



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO



EXERCÍCIO DE 2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT

ASSUNTO

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA-MT

PROTOCOLO GERAL

PROTOCOLO Nº 011/2020

PROCESSO Nº 020/2020

Data - nº 27/04/2020

PROCESSO LICITATÓRIO Nº 020/2020

PREGAO PRESENCIAL /SRP Nº 011/2020

DATA DO PROCESSO: 27/04/2020

ABERTURA NO DIA: 13/05/2020, as 09h00min (horário oficial de Brasília).

OBJETO:

REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL **AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA** E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMACIA BÁSICA DO MUNICÍPIO E OS SOLICITADOS POR AÇÕES JUDICIAIS E PARA USO GERAL DAS UNIDADES DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO, PARA ENTREGA FRACIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA – MT.

VOLUME I

CI Nº 320/2020/SMS-SFA

São Félix do Araguaia - MT, 20 de abril de 2020.

Da: **Secretaria Municipal de Saúde de São Félix do Araguaia**
Rosane de Faria Maciel

Para: **Secretaria Municipal de Administração e Planejamento**
Sr. **Wemes Pereira Leite**

ASSUNTO: RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA PARA LICITAÇÃO 2020

Excelentíssima Senhora,

Com os cordiais cumprimentos, vimos por meio deste, enviar a relação baseada na lista da RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e da RESME (Relação Estadual de Medicamentos - MT) para futura e eventual aquisição dos Medicamentos que **FAZEM PARTE** da **Atenção Básica** e que são dispensados através da Farmácia Básica Municipal para atender aos usuários do SUS e suprir as necessidades das Unidades Básicas de Saúde do município de São Félix do Araguaia – MT, por um período de 1 (um) ano.

Segue abaixo a lista para licitação.

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA LICITAÇÃO 2020				
ITEM	CÓDIGO TCE/MT	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.
01	309418-9 UF 840	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000
02	306513-8 UF 1473	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000
03	306514-6 UF 1653	ACICLOVIR - CONCENTRACAO /DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL.	Frasco	200
04	306523-5 UF 1473	ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	500.000
05	374200-8 UF 1473	ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	3.000
06	00012637 UF 128	ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	3.000

07	306534-0 UF 1473	ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000
08	309736-6 UF 1473	ACIDO FOLINICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
09	00012883 UF 840	ACIDO SALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G (5%), TIPO FN, FORMA FARMACEUTICA POMADA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10GRM, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	50
10	340899-0 UF 114	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICAXAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500
11	338088-2 UF 1473	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
12	340900-7 UF 1473	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
13	00010550 UF 270	AGUA BI-DESTILADA - FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA EMBALAGEM 10 ML.	Ampola	20.000
14	324013-4 UF 89	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	20.000
15	306593-6 UF 1473	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVEL, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
16	334320-0 UF 1473	ALENDRONATO DE SODIO CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
17	316204-4 UF 1473	ALENDRONATO DE SODIO CONCENTRACAO/DOSAGEM 70 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
18	309746-3 UF 1473	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000
19	324021-5 UF 1473	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000
20	00011543 UF	AMIODARONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA.	Ampola	500

Handwritten signature

	1475			
21	306721-1 UF 1473	AMIODARONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
22	306723-8 UF 1473	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
23	340392-0 UF 1473	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Comprimido	5.000
24	309761-7 UF 128	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML + 12,5 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	8.000
25	309764-1 UF 1473	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 125 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000
26	309754-4 UF 845	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
27	306733-5 UF 1911	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	100.000
28	309741-2 UF 1473	ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
29	306747-5 UF 1473	ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Comprimido	50.000
30	309740-4 UF 1473	ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
31	306753-0 UF 1473	ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000
32	306812-9 UF 1034	ATROPINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO	Ampola	1.000

		PARENTERAL.		
33	00015097 UF 90	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML (600MG), FORMA FARMACEUTICA EM PO, FRASCO 15 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
34	306815-3 UF 1473	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
35	154316-4 UF 1512	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO+APLICADOR COM 200 DOSES, VIA ORAL.	FRASCO	20
36	308192-3 UF 1370	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1.200.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO.	Frasco	5.000
37	309924-5 UF 1370	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO.	Frasco	5.000
38	308588-0 UF 1370	BENZILPENICILINA POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5.000.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO.	Frasco	1.000
39	306825-0 UF 1473	BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
40	337632-0 UF 1473	BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000
41	326166-2 UF 844	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 32 MCG, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL.	Frasco	1.000
42	390742-2 UF 1876	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 6ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL.	Frasco	1.000
43	330810-3 UF 1436	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 64 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 DOSE, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL.	Frasco	1.000
44	306861-7 UF 1473	CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000

45	310886-4 UF 114	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500
46	306863-3	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
47	337129-8 UF 1473	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
48	337202-2 UF 1473	CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG + 250 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
49	345633-1 UF 1473	CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG + 200 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO LENTA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
50	314030-0 UF 1473	CARBONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000
51	316425-0 UF 1473	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 200 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
52	316426-8 UF 1473	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 400 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
53	311064-8 UF 1473	CARBONATO DE LITIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
54	316022-0 UF 453	CARVAO VEGETAL ATIVADO - FORMA FARMACEUTICA PO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 250 GRM, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Unidade	50
55	315272-3 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
56	335290-0 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
57	311115-6 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3,125 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO BLISTER, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
58	311116-4 UF	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000

	1473			
59	306904-4 UF 845	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000
60	306902-8 UF 1473	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
61	389443-6 UF 1715	CEFOTAXIMA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Frasco	50
62	306921-4 UF 1715	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Frasco	5.000
63	389444-4 UF 1370	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL.	Frasco	3.000
64	334635-8 UF 114	CETOCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICAXAMPU, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, 100 ML VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	3.000
65	308276-8 UF 1473	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
66	306971-0 UF 1473	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000
67	389446-0 UF 1473	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000
68	347734-7 UF 1370	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA GRANULADO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500
69	316168-4 UF 1473	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000
70	0007311 UF 1911	CLINDAMICINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 150 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO EM CAPSULA 300 MG, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	1.000

71	316189-7 UF 1473	CLOMIPRAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	500
72	314101-2 UF 1370	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	6.000
73	314103-9 UF 1370	CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	200
74	316157-9 UF 1473	CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	500
75	307007-7 UF 1465	CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20%, FORMA FARMACEUTICASOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500
76	315885-3 UF 1473	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
77	315884-5 UF 1473	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
78	316037-8 UF 1475	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR.	Ampola	1.000
79	307045-0 UF 840	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10 G, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	5.000
80	325157-8 UF 844	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.	Frasco	3.000
81	307043-3 UF 1473	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
82	314333-3 UF 1465	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000
83	322240-3 UF 89	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
84	307048-4 UF	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA	Comprimido	30.000

	1473	COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.		
85	307055-7 UF 1473	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
86	314123-3 UF 1473	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
87	307058-1 UF 1465	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000
88	307117-0 UF 1473	DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
89	307120-0 UF 1473	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000
90	307123-5 UF 1475	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000
91	307122-7 UF 1370	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTAS 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	15.000
92	333429-5 UF 01	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO - MATERIA-PRIMA POLIETILENO, NA FORMA DE T, CONSTITUICAO SULFATO DE BARIO NA HASTE VERTICAL + ANEIS DE COBRE NOS BRACOS HORIZONTAIS.	Unidade	50
93	310976-3 UF 272	DOBUTAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	1.000
94	311001-0 UF 961	DOPAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500
95	347177-2 UF 1473	DOXAZOSINA, MESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
96	316044-0 UF 1473	DOXICICLINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000

97	316138-2 UF 1473	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
98	322588-7 UF 1473	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
99	316139-0 UF 147	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
100	309744-7 UF 1034	EPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000
101	315867-5 UF 1370	ERITROMICINA, ESTEARATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	3.000
102	315874-8 UF 1473	ERITROMICINA, ESTOLATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
103	00011077 UF 1473	ESPIRAMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA, VIA ORAL.	Comprimido	3.000
104	314079-2 UF 1473	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
105	314077-6 UF 1473	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
106	316811-5 UF 1473	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
107	316812-3 UF 849	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500
108	316814-0 UF 271	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500
109	316819-0 UF 1473	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
110	316821-2 UF	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE	Ampola	500

	271	APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.		
111	316596-5 UF 1370	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500
112	316638-4 UF 1911	FLUCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	5.000
113	319964-9 UF 1911	FLUCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	30.000
114	321066-9 UF 271	FLUMAZENIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, 2ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	200
115	311185-7 UF 1911	FLUOXETINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	80.000
116	308825-1 UF 271	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000
117	316778-0 UF 1473	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
118	316824-7 UF 1370	GENTAMICINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.	Frasco	500
119	00012934 UF 1505	GENTAMICINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 5 MG, FORMA FARMACEUTICA POMADA OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO EM BISNAGA DE 3,5 GRAMAS, VIA TOPICA.	Bisnaga	300
120	316894-8 UF 1473	GLIBENCLAMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	200.000
121	0007315 UF 01	GLICEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 72 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITORIO INFANTIL.	Unidade	500
122	0008523 UF 01	GLICEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 95 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITORIO ADULTO.	Unidade	500
123	316914-6 UF 1473	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 30 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000

124	395193-6 UF 1473	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
125	316917-0 UF 1473	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
126	0008221 UF 1475	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	1.000
127	308146-0 UF 1475	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	2.000
128	318167-7 UF 1473	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Comprimido	50.000
129	318170-7 UF 1370	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500
130	318168-5 UF 1473	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
131	318171-5 UF 961	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000
132	337958-2 UF 1044	HALOPERIDOL, DECANOATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML (70,52 MG), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000
133	316643-0 UF 1473	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido /Drágea	1.000
134	316646-5 UF 1473	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido Drágea	1.000
135	00010394 UF 1473	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
136	316657-0 UF 1473	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	250.000

137	318878-7 UF 1506	HIDROCORTISONA, ACETATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 20 GR,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	2.000
138	308105-2 UF 1653	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Frasco	2.000
139	308106-0 UF 1653	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Frasco	2.000
140	335635-3 UF 114	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 60 MG/ML + 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML.	Frasco	20.000
141	359731-8 UF 1473	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000
142	350340-2 UF 1473	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000
143	316766-6 UF 128	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE), FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
144	320162-7 UF 1473	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000
145	308646-1 UF 114	INSULINA HUMANA - TIPO NPH, CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO INJETÁVEL.	Frasco	5.000
146	308640-2 UF 114	INSULINA HUMANA - TIPO REGULAR, CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL.	Frasco	5.000
147	314981-1 UF 92	IPRATROPIO, BROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO, FRASCO 20 ML.	Frasco	2.000
148	316747-0 UF 1473	ISOSSORBIDA, DINITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO SUBLINGUAL.	Comprimido	10.000
149	340150-2 UF 1473	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000

150	343126-6 UF 1473	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
151	318035-2 UF 1911	ITRACONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	10.000
152	318045-0 UF 1473	IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
153	308872-3 UF 849	LACTULOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	2.000
154	337896-9 UF 1473	LEVODOPA + BENSERAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG + 25 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DISPERSIVEL, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
155	318313-0 UF 1473	LEVONORGESTREL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,75 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
156	0008269 UF 1473	LEVONORGESTREL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cartela	1.000
157	364491-0 UF 1473	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,15 MG + 0,03 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
158	318332-7 UF 1473	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
159	318328-9 UF 1473	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
160	318330-0 UF 1473	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
161	357575-6 UF 272	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL.	Frasco	500
162	308299-7 UF	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 20 ML, VIA DE	Frasco	500

	272	ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL.		
163	308295-4 UF 771	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GELEIA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 30 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000
164	329290-8 UF	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	20.000
165	334427-4 UF 1473	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
166	318352-1 UF 1473	LOSARTANA, POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMNISTRACAO ORAL.	Comprimido	900.000
167	357570-5 UF 1473	MEDROXIPROGESTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
168	347846-7 UF 2060	MEDROXIPROGESTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR.	Ampola	1.000
169	00012881 UF 2060	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL.AMPOLA 1 ML.	Ampola	1.000
170	316749-6 UF 1473	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
171	316750-0 UF 1473	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000
172	324344-3 UF 1473	METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
173	316788-7 UF 1473	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
174	316789-5 UF 89	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000
175	316790-9 UF	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML.	Ampola	2.000

Handwritten signature

	271			
176	373631-8 UF 1473	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
177	372041-1 UF 1473	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
178	318345-9 UF 1473	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
179	329373-4 UF 82	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GELEIA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 50 GR, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Bisnaga	8.000
180	316647-3 UF 1473	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
181	316648-1 UF 842	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 80 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
182	317313-5 UF 1473	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
183	320291-7 UF 1688	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREMEVAGINAL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 80 GR, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Bisnaga	8.000
184	00015828 UF 2396	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICACREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 28 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	5.000
185	319984-3 UF 1173	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA LOCAO CREMOSA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	3.000
186	00013651 UF 849	MIKANIA GLOMERATA S. (GUACO) - CONCENTRACAO/DOSAGEM 35 MG/ML, (EQUIVALENTE A 0,02625 MG DE CUMARINA/ML DE XAROPE), FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
187	308538-4 UF 1473	MISOPROSTOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Comprimido	1.000

188	315033-0 UF 1473	MISOPROSTOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Comprimido	1.000
189	316938-3 UF 271	NALOXONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000
190	316959-6 UF 1473	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
191	318317-3	NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 50 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000
192	318334-3 UF 1911	NITROFURANTOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	20.000
193	378170-4 UF 849	NITROFURANTOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500
194	308556-2 UF 1911	NOREPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000
195	433658-5 UF 1473	NORETISTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,35 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000
196	00012636 UF 1911	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 75MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO EM CAPSULA, VIA ORAL.	Cápsula	5.000
197	351115-4 UF 1911	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	2.000
198	335151-3 UF 1911	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	5.000
199	0007312 UF 114	OLEO MINERAL PURO - 100%, OLEO, FRASCO COM 100 ML.	Frasco	5.000
200	320134-1 UF 1911	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Cápsula	200.00
201	324355-9 UF 1473	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000

202	319704-2 UF 90	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 15 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	8.000
203	319706-9 UF 1473	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
204	0000920 UF 979	PASTA D AGUA - ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO 25%, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 GR, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TÓPICA.	Bisnaga	5.000
205	319807-3 UF 1473	PERMANGANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Comprimido	3.000
206	319819-7 UF 845	PERMETRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA LOCAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	5.000
207	329523-0 UF 1506	PEROXIDO DE BENZOILA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GEL, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 20GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000
208	319606-2 UF 845	PREDNISOLONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
209	319618-6 UF 1473	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
210	319620-8 UF 1473	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
211	319663-1 UF 1473	PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
212	319669-0 UF 271	PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000
213	00012872 UF 1473	PROPAFENONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
214	341636-4 UF	PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000

	1473			
215	319844-8 UF 1473	PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
216	320468-5 UF 961	PROTAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	500
217	405638-8 UF 849	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000
18	320527-4 UF 1473	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
219	308569-4 UF 271	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000
220	00013656 UF 1697	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 27,9 G, FORMA FARMACEUTICA PO, FORMA DE APRESENTACAO EM ENVELOPE, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Envelope	5.000
221	308636-4 UF 1034	SALBUTAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500
222	320604-1 UF 1443	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO SPRAY 200 DOSES, VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA.	Frasco	1.000
223	339849-8 UF 89	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA NEBULIZACAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	1.000
224	337168-9 UF 1473	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
225	320622-0 UF 1473	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
226	320624-6 UF 1473	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
227	289348-7 UF 128	SOLUCAO FISIOLÓGICA NASAL - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUCAO NASAL, FRASCO COM 30ML.	Frasco	5.000

228	320807-9 UF 1473	SULFADIAZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	3.000
229	308834-0 UF 272	SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G, FORMA FARMACEUTICACREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 30 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	2.000
230	320794-3 UF 113	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 50 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
231	307946-5 UF 961	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG/ML + 16 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000
232	320154-6 UF 1473	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000
233	318349-1 UF 270	SULFATO DE MAGNESIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	500
234	320669-6 UF 128	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
235	320044-2 UF 1473	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
236	00011425 UF 1473	TIAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL.	Comprimido	15.000
237	318995-3 UF 1713	TIMOLOL, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICASOLUCAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 15ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.	Frasco	300
238	319655-0 UF 1473	VARFARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
239	319818-9 UF 271	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, 2ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	500

240	319821-9 UF 1473	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
-----	------------------------	---	------------	-------

*****OBS.: NÃO COTAR MATERIAIS E/OU MEDICAMENTOS COM VENCIMENTO**

MENOR QUE 01 ANO.

Atenciosamente,



Rosane de Faria Maciel
Secretária Municipal de Saúde
Port. Nº 482/2019



Ana Flávia Cardoso Campos
Farmacêutica – Farmácia Básica
CRF MT 5834

ANEXO I
Termo de Referência

<u>SOLICITANTE(S)</u>	
Secretária Municipal de Saúde:	TEL: (66) 3522-1056
<u>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</u>	
Despesa 198 Projeto Atividade 1.072 33.90.30	
Despesa 220 Projeto Atividade 2054 33.90.30	
Despesa 221 Projeto Atividade 2054 33.90.30	
Despesa 237 Projeto Atividade 2.057 33.90.30	
Despesa 238 Projeto Atividade 2.057 33.90.30	
Despesa 251 Projeto Atividade 2.086 33.90.30	
Despesa 266 Projeto Atividade 2.087 33.90.30	
Despesa 283 Projeto Atividade 2.053 33.90.30	
Despesa 284 Projeto Atividade 2.053 33.90.30	
Despesa 334 Projeto Atividade 2.049 33.90.30	
Despesa 339-340 Projeto Atividade 2.093 33.90.30	

(X) sim
() não

MANIFESTAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

Vistos etc...

Após análise, decido:

- I. Aprovar o presente Termo de Referência;
- II. Autorizar a realização da despesa, por meio de processo licitatório, se assim a Lei exigir;
- III. Cumpra-se na forma da Lei.

São Félix do Araguaia/MT, 27/04/2020.

ROSANE DE FARIA MACIEL
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 482/2019

01. DO OBJETO

- 1.1. O presente Termo de Referência tem por objeto selecionar, para contratação, empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Medicamentos, conforme condições descritas a seguir. Relação baseada na lista da RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e da RESME (Relação Estadual de Medicamentos - MT) PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO SUS E SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT PARA O PERÍODO DE 01 (UM) ANO.

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA LICITAÇÃO 2020

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA LICITAÇÃO 2020						
ITEM	CÓDIGO TCE/MT E UF/TCE-MT	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	PREÇO UNT	PREÇO TOTAL
01	309418-9 UF 840	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000	5,30	5.300,00
02	306513-8 UF 1473	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000	0,59	8.850,00

03	306514-6 UF 1653	ACICLOVIR - CONCENTRACAO /DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL.	Frasco	200	8,89	1.778,00
04	306523-5 UF 1473	ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	500.000	0,04	20.000,00
05	374200-8 UF 1473	ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	3.000	0,18	540,00
06	00012637 UF 128	ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	3.000	0,13	390,00
07	306534-0 UF 1473	ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000	0,08	8.000,00
08	309736-6 UF 1473	ACIDO FOLINICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,78	780,00
09	00012883 UF 840	ACIDO SALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G (5%), TIPO FN, FORMA FARMACEUTICA POMADA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10GRM, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	50	8,00	400,00
10	340899-0 UF 114	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICAXAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	6,95	3.475,00
11	338088-2 UF 1473	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,37	1.850,00
12	340900-7 UF 1473	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,89	4.450,00
13	00010550 UF 270	AGUA BI-DESTILADA - FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA EMBALAGEM 10 ML.	Ampola	20.000	0,37	7.400,00
14	324013-4 UF 89	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10	Frasco	20.000	2,79	55.800,00

Handwritten signatures and initials in blue ink.

		ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				
15	306593-6 UF 1473	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVEL, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,48	14.400,00
16	334320-0 UF 1473	ALENDRONATO DE SODIO CONCENTRAC AO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,66	3.300,00
17	316204-4 UF 1473	ALENDRONATO DE SODIO CONCENTRAC AO/DOSAGEM 70 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,78	3.900,00
18	309746-3 UF 1473	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000	0,17	2.550,00
19	324021-5 UF 1473	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000	0,39	5.950,00
20	00011543 UF 1475	AMIODARONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA.	Ampola	500	3,45	1.725,00
21	306721-1 UF 1473	AMIODARONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	1,13	56.500,00
22	306723-8 UF 1473	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,07	5.600,00
23	340392-0 UF 1473	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Comprimido	5.000	0,57	2.850,00
24	309761-7 UF 128	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML + 12,5 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	8.000	23.81	190.480,00
25	309764-1 UF 1473	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 125 MG	Comprimido	15.000	2.33	34.950,00

		RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				
26	309754-4 UF 845	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	8,17	81.700,00
27	306733-5 UF 1911	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	100.000	0,27	27.000,00
28	309741-2 UF 1473	ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,09	4.500,00
29	306747-5 UF 1473	ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Comprimido	50.000	0,09	4.500,00
30	309740-4 UF 1473	ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,16	8.000,00
31	306753-0 UF 1473	ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	0,08	4.800,00
32	306812-9 UF 1034	ATROPINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000	0,60	600,00
33	00015097 UF 90	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML (600MG), FORMA FARMACEUTICA EM PO, FRASCO 15 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	7,99	79.900,00
34	306815-3 UF 1473	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	2,31	69.300,00
35	154316-4 UF 1512	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO+APLICADOR COM 200 DOSES, VIA ORAL.	FRASCO	20	88,85	1.777,00

36	308192-3 UF 1370	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1.200.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSÃO.	Frasco	5.000	13,50	67.500,00
37	309924-5 UF 1370	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSÃO.	Frasco	5.000	12,76	63.800,00
38	308588-0 UF 1370	BENZILPENICILINA POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5.000.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO.	Frasco	1.000	9,80	9.800,00
39	306825-0 UF 1473	BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,58	2.900,00
40	337632-0 UF 1473	BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	1,29	2.580,00
41	326166-2 UF 844	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 32 MCG, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL.	Frasco	1.000	29,56	29.560,00
42	390742-2 UF 1876	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG/DOS E, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 6ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL.	Frasco	1.000	43,40	43.400,00
43	330810-3 UF 1436	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 64 MCG/DOS E, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 DOSE, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL.	Frasco	1.000	59,08	59.080,00
44	306861-7 UF 1473	CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000	0,04	4.000,00
45	310886-4 UF 114	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	22,05	11.025,00
46	306863-3	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,55	27.500,00

47	337129-8 UF 1473	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,78	15.600,00
48	337202-2 UF 1473	CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG + 250 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	2,00	20.000,00
49	345633-1 UF 1473	CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG + 200 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO LENTA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	2,06	20.600,00
50	314030-0 UF 1473	CARBONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	0,36	720,00
51	316425-0 UF 1473	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCI FEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 200 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,90	900,00
52	316426-8 UF 1473	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCI FEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 400 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,70	700,00
53	311064-8 UF 1473	CARBONATO DE LITIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	1,25	12.500,00
54	316022-0 UF 453	CARVAO VEGETAL ATIVADO - FORMA FARMACEUTICA PO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 250 GRM, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Unidade	50	55,20	2.760,00
55	315272-3 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,40	12.000,00
56	335290-0 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,48	9.600,00
57	311115-6 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3,125 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO BLISTER, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,40	8.000,00

58	311116-4 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,40	8.000,00
59	306904-4 UF 845	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000	11,48	57.400,00
60	306902-8 UF 1473	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,66	19.800,00
61	389443-6 UF 1715	CEFOTAXIMA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Frasco	50	28,98	1.449,00
62	306921-4 UF 1715	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Frasco	5.000	18,89	94.450,00
63	389444-4 UF 1370	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL.	Frasco	3.000	15,98	47.940,00
64	334635-8 UF 114	CETOCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICAXAMPU, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, 100 ML VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	3.000	13,19	39.570,00
65	308276-8 UF 1473	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	1,79	17.900,00
66	306971-0 UF 1473	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	0,84	50.400,00
67	389446-0 UF 1473	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	2,44	4.880,00
68	347734-7 UF	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,	Frasco	500	56,00	28.000,00

	1370	FORMA FARMACEUTICA GRANULADO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				
69	316168-4 UF 1473	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	4.64	9.260,00
70	0007311 UF 1911	CLINDAMICINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 150 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO EM CAPSULA 300 MG, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	1.000	2.55	2.550,00
71	316189-7 UF 1473	CLOMIPRAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	500	1,05	525,00
72	314101-2 UF 1370	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	6.000	7,70	46.200,00
73	314103-9 UF 1370	CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	200	20.46	4.092,00
74	316157-9 UF 1473	CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	500	1.67	835,00
75	307007-7 UF 1465	CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20%, FORMA FARMACEUTICASOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500	0,45	225,00
76	315885-3 UF 1473	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,77	7.700,00
77	315884-5 UF 1473	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,67	6.700,00
78	316037-8 UF 1475	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE	Ampola	1.000	2,76	2.760,00

		APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR.				
79	307045-0 UF 840	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BSNAGA 10 G, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	5.000	3,22	16.100,00
80	325157-8 UF 844	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO OPTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO OPTALMICA.	Frasco	3.000	13,0	3.900,00
81	307043-3 UF 1473	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,59	
82	314333-3 UF 1465	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000	1,62	3.240,00
83	322240-3 UF 89	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	3,55	35.500,00
84	307048-4 UF 1473	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,15	4.500,00
85	307055-7 UF 1473	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,39	7.800,00
86	314123-3 UF 1473	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,27	8.100,00
87	307058-1 UF 1465	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000	1,60	4.800,00
88	307117-0 UF 1473	DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,26	13.000,00
89	307120-0 UF 1473	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,	Comprimido	100.000	0,26	26.000,00

		VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				
90	307123-5 UF 1475	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000	1,11	3.330,00
91	307122-7 UF 1370	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTAS 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	15.000	1,60	24.000,00
92	333429-5 UF 01	DISPOSITIVO INTRA - UTERINO - MATERIA-PRIMA POLIETILENO,NA FORMA DE T, CONSTITUICAO SULFATO DE BARIO NA HASTE VERTICAL + ANEIS DE COBRE NOS BRACOS HORIZONTAIS.	Unidade	50	77,00	3.850,00
93	310976-3 UF 272	DOBUTAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG/ML , FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 20 ML,VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	1.000	13,20	13.200,00
94	311001-0 UF 961	DOPAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500	1,56	780,00
95	347177-2 UF 1473	DOXAZOSINA, MESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,76	760,00
96	316044-0 UF 1473	DOXICICLINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	0,45	900,00
97	316138-2 UF 1473	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,09	7.200,00
98	322588-7 UF 1473	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,21	16.800,00
99	316139-0 UF 147	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,20	16.000,00

Handwritten signatures and initials in blue ink.

100	309744-7 UF 1034	EPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000	3,55	3.550,00
101	315867-5 UF 1370	ERITROMICINA, ESTEARATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	3.000	14,66	43.980,00
102	315874-8 UF 1473	ERITROMICINA, ESTOLATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	1,59	15.900,00
103	00011077 UF 1473	ESPIRAMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA, VIA ORAL.	Comprimido	3.000	2,27	6.810,00
104	314079-2 UF 1473	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,78	7.800,00
105	314077-6 UF 1473	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,48	38.400,00
106	316811-5 UF 1473	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,55	11.000,00
107	316812-3 UF 849	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	10,00	5.000,00
108	316814-0 UF 271	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500	3,20	1.600,00
109	316819-0 UF 1473	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,42	21.000,00
110	316821-2 UF 271	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA	Ampola	500	3,76	1.880,00

		DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.				
111	316596-5 UF 1370	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	5,40	2.700,00
112	316638-4 UF 1911	FLUCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	5.000	2,15	10.750,00
113	319964-9 UF 1911	FLUCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	30.000	1.64	49.200,00
114	321066-9 UF 271	FLUMAZENIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, 2ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	200	58,00	11.600,00
115	311185-7 UF 1911	FLUOXETINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	80.000	0,23	18.400,00
116	308825-1 UF 271	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000	1,27	1.270,00
117	316778-0 UF 1473	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,24	12.000,00
118	316824-7 UF 1370	GENTAMICINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FO RMA FARMACEUTICA SOLUCAO OPTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO OPTALMICA.	Frasco	500	18,00	9.000,00
119	00012934 UF 1505	GENTAMICINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 5 MG, FORMA FARMACEUTICA POMADA OPTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO EM BISNAGA DE 3,5 GRAMAS, VIA TOPICA.	Bisnaga	300	21,00	6.300,00
120	316894-8 UF 1473	GLIBENCLAMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	200.000	0,09	18.000,00

121	0007315 UF 01	GLICEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 72 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITARIO INFANTIL.	Unidade	500	5,66	2.830,00
122	0008523 UF 01	GLICEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 95 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITARIO ADULTO.	Unidade	500	3,30	1.650,00
123	316914-6 UF 1473	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 30 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,65	32.500,00
124	395193-6 UF 1473	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	2,34	117.000,00
125	316917-0 UF 1473	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,62	6.200,00
126	0008221 UF 1475	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	1.000	0,50	500,00
127	308146-0 UF 1475	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	2.000	0,53	1.060,00
128	318167-7 UF 1473	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,41	20.500,00
129	318170-7 UF 1370	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	5,36	2.670,00
130	318168-5 UF 1473	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,40	20.000,00
131	318171-5 UF 961	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000	3,07	3.070,00

Handwritten signatures and initials in blue ink.

132	337958-2 UF 1044	HALOPERIDOL, DECANOATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML (70,52 MG), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000	12,26	24.520,00
133	316643-0 UF 1473	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido /Drágea	1.000	1,25	1.250,00
134	316646-5 UF 1473	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido Drágea	1.000	0,55	550,00
135	00010394 UF 1473	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,40	4.000,00
136	316657-0 UF 1473	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	250.000	0,08	20.000,00
137	318878-7 UF 1506	HIDROCORTISONA, ACETATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 20 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	2.000	13,00	26.000,00
138	308105-2 UF 1653	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Frasco	2.000	6,44	12.880,00
139	308106-0 UF 1653	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Frasco	2.000	13,55	27.100,00
140	335635-3 UF 114	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 60 MG/ML + 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML.	Frasco	20.000	4,80	96.000,00
141	359731-8 UF 1473	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	1,24	74.000,00
142	350340-2 UF 1473	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	0,27	16.200,00

143	316766-6 UF 128	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE), FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	4,20	42.000,00
144	320162-7 UF 1473	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000	0,47	47.000,00
145	308646-1 UF 114	INSULINA HUMANA - TIPO NPH, CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL.	Frasco	5.000	16,00	80.000,00
146	308640-2 UF 114	INSULINA HUMANA - TIPO REGULAR, CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL.	Frasco	5.000	16,00	80.000,00
147	314981-1 UF 92	IPRATROPIO, BROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML , FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO, FRASCO 20 ML.	Frasco	2.000	2,72	5.440,00
148	316747-0 UF 1473	ISOSSORBIDA, DINITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO SUBLINGUAL.	Comprimido	10.000	0,63	6.300,00
149	340150-2 UF 1473	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,51	5.100,00
150	343126-6 UF 1473	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,64	6.400,00
151	318035-2 UF 1911	ITRACONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	10.000	1,99	19.900,00
152	318045-0 UF 1473	IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,61	6.100,00
153	308872-3 UF 849	LACTULOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	2.000	19,03	38.060,00
154	337896-9 UF 1473	LEVODOPA + BENSERAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG + 25 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA	Comprimido	5.000	3,66	18.300,00

		FARMACEUTICA DISPERSIVEL, ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO VIA DE			
155	318313-0 UF 1473	LEVONORGESTREL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,75 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	5,42	5.420,00
156	0008269 UF 1473	LEVONORGESTREL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cartela	1.000	10,84	10.840,00
157	364491-0 UF 1473	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIO L - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,15 MG + 0,03 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,59	5.900,00
158	318332-7 UF 1473	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,40	8.000,00
159	318328-9 UF 1473	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,46	9.200,00
160	318330-0 UF 1473	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,50	10.000,00
161	357575-6 UF 272	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL.	Frasco	500	9,22	4.610,00
162	308299-7 UF 272	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL.	Frasco	500	8,41	4.205
163	308295-4 UF 771	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GELEIA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 30 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000	8,00	8.000,00
164	329290-8 UF	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO	Frasco	20.000	5,15	103.000,00

		ORAL.				
165	334427-4 UF 1473	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,21	4.200,00
166	318352-1 UF 1473	LOSARTANA, POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMNISTRACAO ORAL.	Comprimido	900.000	0,12	108.000,00
167	357570-5 UF 1473	MEDROXIProgesterona - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	1,80	1.800,00
168	347846-7 UF 2060	MEDROXIProgesterona - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR.	Ampola	1.000	29,62	29.620,00
169	00012881 UF 2060	MEDROXIProgesterona, ACETATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL.AMPOLA 1 ML.	Ampola	1.000	15,21	15.210,00
170	316749-6 UF 1473	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,17	13.600,00
171	316750-0 UF 1473	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000	0,20	20.000,00
172	324344-3 UF 1473	METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,75	22.500,00
173	316788-7 UF 1473	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,36	7.200,00
174	316789-5 UF 89	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000	2,35	11.750,00
175	316790-9 UF 271	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML.	Ampola	2.000	0,85	1.700,00

176	373631-8 UF 1473	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	1,20	6.000,00
177	372041-1 UF 1473	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	1.35	6.750,00
178	318345-9 UF 1473	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	2,27	11.350,00
179	329373-4 UF 82	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GELEIA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 50 GR, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Bisnaga	8.000	10.67	85.360,00
180	316647-3 UF 1473	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,20	6.000,00
181	316648-1 UF 842	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 80 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	11,33	113.300,00
182	317313-5 UF 1473	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,85	25.500,00
183	320291-7 UF 1688	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREMEVAGINAL, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 80 GR, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Bisnaga	8.000	10,20	81.600,00
184	00015828 UF 2396	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICACREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 28 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	5.000	6,40	32.000,00
185	319984-3 UF 1173	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA LOCAO CREMOSA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	3.000	12.42	37.260,00

186	00013651 UF 849	MIKANIA GLOMERATA S. (GUACO) - CONCENTRACAO/DOSAGEM 35 MG/ML, (EQUIVALENTE A 0,02625 MG DE CUMARINA/ML DE XAROPE), FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	4,30	43.000,00
187	308538-4 UF 1473	MISOPROSTOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Comprimido	1.000	53,26	53.260,00
188	315033-0 UF 1473	MISOPROSTOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Comprimido	1.000	12,11	12.110,00
189	316938-3 UF 271	NALOXONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000	9,97	29.910,00
190	316959-6 UF 1473	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	1,29	14.500,00
191	318317-3	NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 50 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000	9,70	48.500,00
192	318334-3 UF 1911	NITROFURANTOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	20.000	0,86	17.200,00
193	378170-4 UF 849	NITROFURANTOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	30,50	15.250,00
194	308556-2 UF 1911	NOREPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000	5,48	10.960,00
195	433658-5 UF 1473	NORETISTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,35 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	0,38	760,00

196	00012636 UF 1911	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 75MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO EM CAPSULA, VIA ORAL.	Cápsula	5.000	1,29	6.450,00
197	351115-4 UF 1911	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	2.000	0,74	1.480,00
198	335151-3 UF 1911	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	5.000	0,88	4.400,00
199	0007312 UF 114	OLEO MINERAL PURO - 100%, OLEO, FRASCO COM 100 ML.	Frasco	5.000	6,47	32.350,00
200	320134-1 UF 1911	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Cápsula	200.00	0,16	32.000,00
201	324355-9 UF 1473	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	3,99	19.950,00
202	319704-2 UF 90	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 15 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	8.000	2,30	18.400,00
203	319706-9 UF 1473	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,08	6.400,00
204	0000920 UF 979	PASTA D AGUA - ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO 25%, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 GR, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TÓPICA.	Bisnaga	5.000	6.37	31.850,00
205	319807-3 UF 1473	PERMANGANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Comprimido	3.000	0,20	600,00
206	319819-7 UF 845	PERMETRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA LOCAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	5.000	5,90	29.500,00
207	329523-0 UF 1506	PEROXIDO DE BENZOILA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GEL, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 20GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000	44,62	44.620,00

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials

208	319606-2 UF 845	PREDNISOLONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	10,80	108.800,00
209	319618-6 UF 1473	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,41	12.300,00
210	319620-8 UF 1473	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,24	7.200,00
211	319663-1 UF 1473	PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,42	8.400,00
212	319669-0 UF 271	PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000	3,81	7.620,00
213	00012872 UF 1473	PROPAFENONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	1,59	1.590,00
214	341636-4 UF 1473	PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,23	2.300,00
215	319844-8 UF 1473	PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,07	5.600,00
216	320468-5 UF 961	PROTAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	500	5,64	2.820,00
217	405638-8 UF 849	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000	16,00	80.000,00
218	320527-4 UF 1473	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,22	17.600,00
219	308569-4 UF	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML,	Ampola	2.000	2,05	4.100,00

	271	FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.				
220	00013656 UF 1697	SAIS DE REIDRATAÇAO ORAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 27,9 G, FORMA FARMACEUTICA PO, FORMA DE APRESENTACAO EM ENVELOPE, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Envelope	5.000	0,82	4.100,00
221	308636-4 UF 1034	SALBUTAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500	4,21	2.105,00
222	320604-1 UF 1443	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO SPRAY 200 DOSES, VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA.	Frasco	1.000	25,79	25.790,00
223	339849-8 UF 89	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA NEBULIZACAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	1.000	25,00	25.000,00
224	337168-9 UF 1473	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,42	33.600,00
225	320622-0 UF 1473	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,22	17.600,00
226	320624-6 UF 1473	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,29	23.200,00
227	289348-7 UF 128	SOLUCAO FISIOLÓGICA NASAL - CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCAO NASAL, FRASCO COM 30ML.	Frasco	5.000	5,90	29.500,00
228	320807-9 UF 1473	SULFADIAZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	3.000	0,66	1.980,00
229	308834-0 UF 272	SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G, FORMA FARMACEUTICACREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 30 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	2.000	6,92	13.840,00

230	320794-3 UF 113	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 50 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	4,20	42.000,00
231	307946-5 UF 961	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG/ML + 16 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000	3,14	6.280,00
232	320154-6 UF 1473	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	0,19	11.400,00
233	318349-1 UF 270	SULFATO DE MAGNESIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	500	3,15	1.575,00
234	320669-6 UF 128	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	2,11	21.100,00
235	320044-2 UF 1473	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,08	4.000,00
236	00011425 UF 1473	TIAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL.	Comprimido	15.000	0,85	12.750,00
237	318995-3 UF 1713	TIMOLOL, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICASOLUCAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 15ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.	Frasco	300	9,00	2.700,00
238	319655-0 UF 1473	VARFARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,28	280,00
239	319818-9 UF 271	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO	Ampola	500	4,25	2.125,00

		INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, 2ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.				
240	319821-9 UF 1473	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,33	330,00

02. DA PROPOSTA DE PREÇOS

O preço pelo qual serão adquiridos os itens do objeto será o de menor e melhor preço, visando à economicidade e qualidade dos objetos a serem adquiridos.

2.1. Solicitação de troca de marca requerida pela vencedora será INDEFERIDA, devendo ser mantida a marca ofertada no Pregão;

JUSTIFICATIVA:

Venho através deste, justificar a necessidade de aquisição de medicamentos, a fim de atender as necessidades de nossa população. A aquisição justifica-se de maneira a suprir as necessidades da população de nosso município, usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), atendidos na Farmácia Básica Municipal com receitas de medicamentos prescritos a esse público.

Justificar ainda que a referida aquisição é para manter as condições adequadas das atividades da Secretaria de Saúde no atendimento dos usuários que precisam destes medicamentos, promovendo assim saúde com provisão de atenção contínua integral, de qualidade, responsável e humanizada, garantindo a manutenção, prevenção da saúde pública diminuir os riscos com efeitos colaterais indesejáveis, utilizar de forma racional os recursos auferidos das três esferas de governo, evitando o descarte de medicação por prazo de validade expirado.

AVALIZAÇÃO DOS CUSTOS:

Os valores de referência por valor unitário foram realizados no Banco de Preço em saúde, considerando que na área da saúde podemos utilizar o BPS "Banco de Preços da Saúde", onde são registrados preços adequados para aquisição da Administração Pública em Saúde, Observando a Média Ponderada. Em junho de 2017 foi publicada a resolução nº 18 da comissão Intergestores Tripartite que tornou obrigatória a utilização do BPS pelos Estados, municípios e Distrito Federal.

Seguindo ainda a cartilha da **edição Consolidada | fevereiro de 2014 a julho de 2017 do TCE MT** na página 29, "O balizamento de preços nas aquisições de medicamentos deve considerar as informações do Banco de Preços em Saúde do Ministério da Saúde (BPS/MS), tendo em vista que é uma fonte de informação oficial dos preços de medicamentos e produtos para a saúde praticados nas compras públicas".

Foi realizada cotação junto à empresa: RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES; CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES; FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELLI; conf.doc anexos, foram realizadas busca no site <https://diariomunicipal.org/mt/amm/publicacoes/> e no link: <http://cidadão.tce.mt.gov.br/licitação;>

2.1. Solicitação de troca de marca requerida pela vencedora será INDEFERIDA, devendo ser mantida a marca ofertada no Pregão;

03. DO PRAZO DE ENTREGA DOS PRODUTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA MANOEL FERREIRA ROCHA, Nº 319, CENTRO CEP: 78670-000
SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT
FONE: (66) 3522-1056

46
Handwritten signatures and initials in blue ink.

3.1. A entrega deverá ser feita no prazo máximo de 10(dez) dias úteis, contados do recebimento da Nota de Empenho, salvo, se por motivo justo, a CONTRATADA solicitar prorrogação de prazo, e este ser aceito pela CONTRATANTE;

3.2. Se a CONTRATADA não cumprir o prazo de entrega ou recusar-se a retirar a Nota de Empenho, sem justificativa formal aceita pela CONTRATANTE, decairá seu direito de fornecer os produtos adjudicados, sujeitando-se as penalidades previstas no Edital, sendo convocados os licitantes remanescentes, em ordem de classificação, para contratar com a SMS/SFA.

04. DO LOCAL DE ENTREGA DOS PRODUTOS

4.1. O(s) produto(s) deve(m) ser entregue(s) na Secretaria Municipal de Saúde (Estoque Regulador) local indicado na Ordem de Fornecimento, em dia e horário comercial, a qual deve ser realizada na conformidade da Nota de Empenho, na presença de servidores devidamente autorizados, como determina o § 8º, do artigo 15, da Lei 8.666/93, em dia e horário comercial.

4.1.1. O transporte até o local solicitado será de inteira responsabilidade da empresa contratada.

4.1.2. Os medicamentos deverão ser acondicionados de forma a não se sujeitar a danificação no transporte e/ou entrega.

4.1.3. Os medicamentos deverão ser entregues intactos, sem amassados, danificados ou qualquer outro defeito que possa comprometer a qualidade dos mesmos, respeitando as embalagens primárias e secundárias.

4.1.4. Todos os medicamentos adquiridos deverão ser entregues em suas embalagens originais, contendo marca, referência, fabricante, procedência, prazo de validade, entre outros critérios, e de acordo com a legislação em vigor, observadas as especificações constantes neste edital.

4.1.5. Todos os medicamentos deverão vir acompanhados de Laudo Analítico no ato de sua entrega. O não cumprimento desta solicitação acarretará o não recebimento dos medicamentos.

4.1.6. Os medicamentos deverão ter prazo de validade superior a 12 (doze) meses, contados a partir da data de entrega.

NOTA: Poderá ser adotado outro local de entrega, conforme a necessidade da solicitante.

05. DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

5.1. Relativo às condições de fornecimento, a CONTRATADA deverá:

- Entregar os produtos obedecendo rigorosamente às condições do Edital, de seus anexos;
- Entregar os produtos obedecendo rigorosamente às condições do Contrato, se houver;
- Entregar os produtos obedecendo rigorosamente à legislação vigente inerente ao objeto;
- Entregar os produtos com a expressão na embalagem de cada medicamento: **Venda proibida ao Comércio;**

LA
[assinatura]

e) Cumprir com a legislação aplicável.

06. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DOS PRODUTOS

6.1. O recebimento será confiado a uma Comissão composta de, no mínimo, 3 (três) membros (servidores) devidamente autorizados, conforme estabelece o § 8º, do artigo 15, da Lei 8.666/93;

6.2. Todos os produtos deverão estar em conformidade com a Nota de Empenho, que poderá ser acompanhada da Relação de Itens ou de outro documento emitido pela SMS/SFA;

6.3. O recebimento se dará em observância com os artigos 73 a 76 da Lei 8.666/1993, e ainda:

6.3.1. PROVISORIAMENTE, para efeito de posterior verificação da conformidade dos produtos com a especificação, bem como se a Nota Fiscal (NF) / Fatura encontra lavrada sem incorreções.

a) A CONTRATANTE terá o prazo máximo de até 10(dez) dias úteis, podendo ser prorrogado por uma vez e por igual período, contados da data de recebimento, para verificar se os produtos fornecidos e a NF/Fatura estão em consonância com o Edital e com seus anexos.

6.3.2. DEFINITIVAMENTE, após a verificação da qualidade e quantidade dos produtos e consequente aceitação.

6.4. Após o recebimento provisório a SMS/SFA; OU FISCAL DE CONTRATO DESIGNADO atestará a Nota Fiscal se constatado que os produtos atendem ao edital;

6.5. Caso os produtos se encontrem desconforme ao exigido no Edital, a CONTRATANTE notificará a CONTRATADA para substituí-los no prazo de até 05(cinco) dias úteis contados da notificação;

6.5.1. Neste caso, o recebimento do(s) produto(s) escoimado(s) dos vícios que deram causa a sua troca será considerado recebimento provisório, ensejando nova contagem de prazo para o recebimento definitivo, estando a CONTRATADA passível de penalidade(s) pelo descumprimento das condições editalícias;

6.5.2. Atestada a Nota Fiscal, a CONTRATADA deverá protocolá-la perante a CONTRATANTE;

6.6. O recebimento provisório ou definitivo não exclui a responsabilidade civil pela solidez e segurança dos produtos, nem ético-profissional pela perfeita execução do contrato, dentro dos limites estabelecidos pela lei ou pelo contrato.

6.7. A carga e a descarga serão por conta da CONTRATADA, sem ônus de frete para a SMS/SFA.

6.8. A CONTRATANTE recusará os produtos nas seguintes hipóteses QUANDO:

6.8.1. houver qualquer situação em desacordo entre os produtos fornecidos e o Edital do Pregão e de seus Anexos ou a Nota de Empenho;

6.8.2. a Nota Fiscal/Fatura estiver com a especificação do objeto e quantidades em desacordo com o discriminado no Edital, seus anexos e na proposta adjudicada;

6.8.3. Os produtos apresentarem vícios de qualidade, funcionamento ou serem impróprios para o uso, ou ainda possuírem defeitos de fabricação;

6.9. Ainda que ocorra a situação prevista na linha "d" do inciso II do art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93, a SMS/SFA, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar o contrato (quando for o caso) e iniciar outro processo Licitatório.

7. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

7.1. São obrigações da CONTRATANTE:

7.1.1. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA;

7.1.2. Disponibilizar o local de entrega e a Comissão responsável pelo recebimento;

7.1.3. Receber os produtos adjudicados, nos termos, prazos quantidade, qualidade e condições estabelecidas neste Edital.

7.1.4. Rejeitar, no todo ou em parte, os produtos que a CONTRATADA entregar fora das especificações do Edital;

7.1.5. Comunicar à CONTRATADA até o 5º dia útil, após apresentação da Nota Fiscal, o aceite do servidor responsável pelo recebimento, dos produtos adquiridos;

7.1.6. Fiscalizar a execução do contrato, aplicando as sanções cabíveis, quando for o caso;

7.1.7. Efetuar o pagamento da(s) CONTRATADA(S) no prazo determinado no Edital e em seus anexos, inclusive, no contrato.

8. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. São obrigações da CONTRATADA:

8.1.1. Fornecer o objeto deste Contrato, nas condições estipuladas neste Edital, na Proposta aprovada, na Nota de Empenho e quando for o caso, ordens de fornecimento, isentos de defeitos de fabricação;

8.1.2. Entregar os produtos na presença do(s) servidor(es) devidamente designado(s) na conformidade do § 8º do artigo 15 da Lei Federal nº 8.666/93, no local informado no Contrato, acompanhados da Nota Fiscal preenchida contendo a especificação e quantidade correta dos produtos;

8.1.3. Responsabilizar-se pelo transporte apropriado dos produtos, ainda que seja transporte especial quando o produto assim exigir, assumindo exclusivamente a responsabilidade por todas as despesas relativas à entrega do objeto até o devido atesto da Nota Fiscal, inclusive o frete;

8.1.4. Fornecer o nome e o endereço do fabricante com o telefone do serviço de atendimento ao consumidor;

8.1.5. Reparar, corrigir, remover, as suas expensas, no todo em parte o(s) produto(s) em que se verifiquem danos em decorrência decorrente de qualquer evento (problemas de transporte, defeito de fabricação ou de armazenagem, reprovado pela

CONTRATANTE, e outros), providenciando sua substituição, quando for o caso, no prazo de até 05 (cinco) dias corridos, improrrogáveis, contados da notificação que lhe for entregue oficialmente;

8.1.6. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;

8.1.7. Arcar com os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato, sendo que sua inadimplência, com referência aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transfere à CONTRATANTE a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto do contrato;

8.1.8. Comunicar a SMS/SFA no prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos que antecedem o prazo de vencimento da entrega, os motivos que impossibilite o seu cumprimento;

8.1.9. Manter a garantia e qualidade dos produtos dos produtos de acordo com as especificações definidas no Edital e seus anexos e o contrato;

8.1.10. Manter as condições de habilitação e qualificação técnica exigida no edital do pregão;

8.1.11. Cumprir com a legislação vigente inerente ao objeto, inclusive com todos os encargos tributários, fiscais, trabalhista, devendo arcar ainda, com todas as despesas e custo necessários ao cumprimento do objeto.

9. DA FISCALIZAÇÃO

9.1. Conforme artigo 67 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1.993, a fiscalização e acompanhamento da execução do objeto será por meio do **Fiscal de Contrato designado pela Administração Pública Municipal através de portaria** observando que:

9.1.1. A execução do objeto será acompanhada e fiscalizada por um representante da CONTRATANTE especialmente designado, permitida a contratação de terceiros para assisti-lo e subsidiá-lo de informações pertinentes a essa atribuição;

9.1.2. O representante da Administração anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do objeto, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados;

9.1.3. As decisões e providências que ultrapassarem a competência do representante deverão ser solicitadas a seus superiores em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes;

9.1.4. A fiscalização ocorrerá ainda, nos termos da Portaria nº. ____ de ____ de _____ de _____, publicada no Diário Oficial do Estado nº. ----- de ----- de ----- de 2-----, ou outra portaria que venha a substituí-la na época da assinatura do contrato, bem como na forma do Manual do Gestor de Contratos do Tribunal de Contas do Estado;

9.1.5. A fiscalização por parte da CONTRATANTE não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade de seus agentes e prepostos (art.70 da Lei 8.666/93), ressaltando-

se, ainda, que mesmo atestado o serviço adquirido, subsistirá a responsabilidade da CONTRATADA pela solidez, qualidade e segurança deste último.

10. DO PAGAMENTO

10.1. Efetuada a entrega, a CONTRATADA protocolará a Nota Fiscal/Fatura, perante a CONTRATANTE devidamente preenchida;

10.2. Caso Nota Fiscal/Fatura esteja em desacordo, será devolvida para correção;

10.3. A CONTRATANTE terá um prazo de até 05 (cinco) dias úteis para conferência e aprovação, contados da sua protocolização, e será paga, diretamente na conta corrente da CONTRATADA;

10.4. O prazo previsto para pagamento que será de até 30 (trinta) dias corridos, contados da apresentação da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada;

10.5. Na ocorrência de rejeição da(s) Nota(s) Fiscal(is), motivada por erro ou incorreções, o prazo estipulado no parágrafo anterior, passará a ser contado a partir da data da sua representação;

10.6. Os pagamentos não serão efetuados através de boletos bancários, sendo a garantia do referido pagamento a própria Nota de Empenho;

10.7. No caso de atraso de pagamento, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido de alguma forma para tanto, serão devidos pela CONTRATANTE encargos moratórios à taxa nominal de 6% a.a. (seis por cento ao ano), capitalizados diariamente em regime de juros simples.

11. DOS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

11.1. São responsáveis técnicos e assinam o presente Termo os seguintes servidores:

São Felix do Araguaia (MT), 27 de abril de 2020.

ROSANE DE FARIA MACIEL
Secretária Municipal de Saúde
Port. 482/2019

ANA FLAVIA CARDOSO CAMPOS
Farmacêutica
CRF - MT 5834

LÍDIA BARBOSA DE BRITO
Pregoeira Oficial
Portaria 718/2019

Visto: **Janailza Taveira Leite**
Prefeita Municipal



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



52
Ⓚ

COTAÇÃO

Cotação / Proposta Escrita

Nome da Empresa: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Endereço: AVENIDA 2ª RADIAL
 Telefone: 62 3241-8277
 Banco: 001
 Agência: 3227-1
 Conta: 5436-4
 CNPJ: 05443348000177
 CEP: 74820090
 Cidade: GOIANIA
 Email: centmedica.hospitalar@hotmail.com
 Site:
 Inscricao Estadual: 103575782
 UF: GO

Validade da Proposta: 60 DIAS
 Prazo de Entrega / Execução: 10 DIAS
 Condições de Entrega / Execução:
 Prazo e Condições de Pagamento:
 30 DIAS
 Faturamento Mínimo:

COTAÇÃO / PROC. LICITATÓRIO:00015/20

Colação: 00015/20
 AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA

Código	Descrição	Unidade	Qtd	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
1	ACICLOVIR - 50 MG/G	BIS	1.000		6,36	6.360,00	APRESENTAÇÃO BISNAGA 10GR, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TOPICA. PRAZI DONADUZZI
2	ACICLOVIR 200 MG	CP	15.000		0,94	14.100,00	ADMINISTRAÇÃO ORAL. PHARLAB
3	ACICLOVIR 250 MG	FR	200		52,80	10.560,00	PARA SOLUÇÃO INJETAVEL. FEUTO
4	ACIDO ACETILSALICILICO - 100 MG	CP	500.000		0,06	30.000,00	ADMINISTRAÇÃO ORAL. MEC
5	ACIDO ACETILSALICILICO - 500 MG	CP	3.000		0,18	540,00	ADMINISTRAÇÃO ORAL. EMS
5	ACIDO ACETILSALICILICO - 500 MG	CP	3.000		0,18	540,00	ADMINISTRAÇÃO ORAL. EMS
4	ACIDO ACETILSALICILICO - 100 MG	CP	500.000		0,06	30.000,00	ADMINISTRAÇÃO ORAL. MEC
5	ACIDO ACETILSALICILICO - 500 MG	CP	3.000		0,18	540,00	ADMINISTRAÇÃO ORAL. EMS
4	ACIDO FOLICO - 0,2 MG/ML	FR	3.000		9,38	28.140,00	ADMINISTRAÇÃO ORAL. NATULAB
7	ACIDO FOLICO - 5 MG	CP	100.000		0,08	8.000,00	ADMINISTRAÇÃO ORAL. NATULAB
8	ACIDO FOLINICO - 15 MG	CP	1.000		18,35	18.350,00	ADMINISTRAÇÃO ORAL. BIOSINTETICA
9	ACIDO SALICILICO - 50 MG/G	BIS	50		15,00	750,00	ADMINISTRAÇÃO ORAL. MEDLEY
10	ACIDO VALPROICO - 50 MG/ML	FR	500		7,56	3.780,00	ADMINISTRAÇÃO ORAL. PRAZI DONADUZZI
11	ACIDO VALPROICO - 250 MG	CP	5.000		1,05	5.250,00	ADMINISTRAÇÃO ORAL. BIOLAB
12	ACIDO VALPROICO - 500 MG	CP	5.000		1,14	5.700,00	ADMINISTRAÇÃO ORAL. BIOLAB

54

Item Código	Descrição	Unidade	Qtd	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
-------------	-----------	---------	-----	---	----------------	-------------	------------------

13	044.009.771	ÁGUA BI-DESTILADA	AMP	20,000	0,40	8,000,00	FARMACE
		ÁGUA BI-DESTILADA - FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA EMBALAGEM 10 ML					
14	044.009.772	ALBENDAZOL - 40 MG/ML	FR	20,000	3,76	75,200,00	PRATI DONADUZZI
		ALBENDAZOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL					
15	044.009.773	ALBENDAZOL - 400 MG	CP	30,000	0,80	24,000,00	PRATI DONADUZZI
		ALBENDAZOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACÉUTICA COMPRIMIDO					
16	044.009.774	ALEDRONATO DE SÓDIO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	CP	5,000	3,50	17,500,00	EMS
		ALEDRONATO DE SÓDIO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACÉUTICA					
17	044.009.775	ALEDRONATO DE SÓDIO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM	CP	5,000	1,70	8,500,00	ELOFAR
		ALEDRONATO DE SÓDIO CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 70 MG, FORMA FARMACÉUTICA					
18	044.009.776	ALOPURINOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG	CP	15,000	0,17	2,550,00	PRATI DONADUZZI
		ALOPURINOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACÉUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL					
19	044.009.777	ALOPURINOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 300 MG	CP	15,000	0,39	5,850,00	PRATI DONADUZZI
		ALOPURINOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACÉUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL					
20	044.009.778	AMIODARONA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 50 MG/AMP	300		9,29	4,645,00	HIPOLABOR
		AMIODARONA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM AMPOLA					
21	044.009.779	AMIODARONA, CLORIDRATO - 200 MG	CP	50,000	1,13	56,500,00	GEOLAB
		AMIODARONA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACÉUTICA					
22	044.009.780	AMITRIPTILINA - 25 MG	CP	80,000	0,17	13,600,00	CRISTALIA
		AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACÉUTICA					
23	044.009.781	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - 75 MG	CP	5,000	0,96	4,800,00	CRISTALIA
		AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 75 MG, FORMA FARMACÉUTICA					
24	044.009.782	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - 50 MG/FR	FR	8,000	31,10	248,800,00	EMS
		AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50 MG/ML + 12,5 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACÉUTICA PO PARA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL					
25	044.009.783	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG + 125 MG	CONCENCP	15,000	3,78	56,700,00	SANDOZ
		AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG + 125 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACÉUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL					
26	044.009.784	AMOXICILINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50 MG/ML	FR	10,000	8,44	84,400,00	PRATI DONADUZZI
		AMOXICILINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA PO PARA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL					
27	044.009.785	AMOXICILINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG	CAPS	100,000	0,27	27,000,00	PRATI DONADUZZI
		AMOXICILINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACÉUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL					
28	044.009.786	ANLÓDIPINO, BESILATO - 10 MG	CP	50,000	0,28	14,000,00	GEOLAB
		ANLÓDIPINO, BESILATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACÉUTICA					
29	044.009.787	ANLÓDIPINO, BESILATO - 5 MG	CP	50,000	0,14	7,000,00	GEOLAB
		ANLÓDIPINO, BESILATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACÉUTICA					
30	044.009.788	ATENOLOL - 100 MG	CP	50,000	0,16	8,000,00	PRATI DONADUZZI
		ATENOLOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACÉUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL					

[Handwritten signature]

55

Item	Código	Descrição	Descrição Detalhada	Observação	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
31	044.009.789	ATENOTOL - 50 MG	ATENOTOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL		CP	60.000		0,08	4.800,00	PRATI DONADUZZI
32	044.009.790	ATROPINA SULFATO - 0,25 MG/ML	ATROPINA SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL		AMP	1.000		0,60	600,00	ISOFARMA
33	044.009.791	AZITROMICINA - 40 MG/ML	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML (600MG), FORMA FARMACEUTICA EM PO, FRASCO 15 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL		FR	10.000		19,14	191.400,00	PRATI DONADUZZI
34	044.009.792	AZITROMICINA - 500 MG	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA PHARLAB		CP	30.000		2,18	65.400,00	
35	044.009.793	BECLOMETASONA DIPPIONATO - 50MCG	BECLOMETASONA DIPPIONATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO+APLICADOR COM 200 DOSES, VIA ORAL		FR	20		139,66	2.793,20	CHIESE
36	044.009.794	BENZILPENICILINA BENZATINA - 1.200.000 UI	BENZILPENICILINA BENZATINA - 1.200.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO		FR	5.000		13,50	67.500,00	
37	044.009.795	BENZILPENICILINA BENZATINA - 600.000 UI	BENZILPENICILINA BENZATINA - 600.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO		FR	5.000		12,76	63.800,00	
38	044.009.796	BENZILPENICILINA POTASSICA - 5.000.000 UI	BENZILPENICILINA POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5.000.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO		FR	1.000		9,80	9.800,00	
39	044.009.797	BIPERIDENO - 2 MG	BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL		CP	5.000		0,74	3.700,00	CRISTALIA
40	044.009.798	BIPERIDENO - 4 MG	BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL		CP	2.000		1,92	3.840,00	CRISTALIA
41	044.009.799	BUDESONIDA - 32 MCG	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 32 MCG, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL		FR	1.000		29,56	29.560,00	
42	044.009.800	BUDESONIDA - 50 MCG/DOSE	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 6ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL		FR	1.000		43,40	43.400,00	
43	044.009.801	BUDESONIDA - 64 MCG/DOSE	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 64 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 DOSE, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL		FR	1.000		59,08	59.080,00	
44	044.009.802	CAPTOPRIL - 25 MG	CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL		CP	100.000		0,06	6.000,00	PRATI DONADUZZI
45	044.009.803	CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL		FR	500		32,60	16.300,00	MEDLEY
46	044.009.804	CARBAMAZEPINA - 200 MG	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL		CP	50.000		0,74	37.000,00	
47	044.009.805	CARBAMAZEPINA - 400 MG	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL		CP	20.000		0,92	18.400,00	EMS
48	044.009.806	CARBIDOPA + LEVODOPA - 25 MG + 250 MG	CARBIDOPA + LEVODOPA - 25 MG + 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL		CP	10.000		3,66	36.600,00	

100

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada				Observação/Marca	
		CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG + 250 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				CRISTALIA	
49	044.009.807	CARBIDOPA + LEVODOPA - 50 MG + 200 MG	CP	10.000		2,06	20.600,00
		CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG + 200 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO LENTA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				CRISTALIA	
50	044.009.808	CARBONATO DE CALCIO - 500 MG	CP	2.000		0,36	720,00
		CARBONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				SOBRAL	
51	044.009.809	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - CONCE	CP	1.000		0,90	900,00
		CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 200 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				MEC	
52	044.009.810	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - 500 MG	CP	1.000		0,70	700,00
		CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 400 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				NATULAB	
53	044.009.811	CARBONATO DE LITIO - 300 MG	CP	10.000		1,25	12.500,00
		CARBONATO DE LITIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				HIPOLABOR	
	044.009.812	CARVAO VEGETAL ATIVADO	UN	50		55,20	2.760,00
		CARVAO VEGETAL ATIVADO - FORMA FARMACEUTICA PO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 250 GRM,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				CONVATEC	
55	044.009.813	CARVEDILOL - 12,5 MG,	CP	30.000		0,40	12.000,00
		CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				EMS	
56	044.009.814	CARVEDILOL - 25 MG,	CP	20.000		0,48	9.600,00
		CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				GERMED	
57	044.009.815	CARVEDILOL - 3,125 MG	CP	20.000		0,40	8.000,00
		CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3,125 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO BLISTER, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				EMS	
58	044.009.816	CARVEDILOL - 6,25 MG	CP	20.000		0,40	8.000,00
		CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				EMS	
59	044.009.817	CEFALEXINA - 50 MG/ML	FR	5.000		19,16	95.800,00
		CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				ABL	
60	044.009.818	CEFALEXINA - 500 MG	CP	30.000		0,66	19.800,00
		CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				ABL	
61	044.009.819	CEFOTAXIMA SODICA - 500 MG	FR	50		44,00	2.200,00
		CEFOTAXIMA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.				AUROBINDO	
62	044.009.820	CEFTRIAXONA DISSODICA - 1 G	FR	5.000		21,60	108.000,00
		CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.				ABL	
63	044.009.821	CEFTRIAXONA DISSODICA - 250 MG	FR	3.000		0,00	0,00
		CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL.					
64	044.009.822	CETOCONAZOL - 20 MG/G,	FR	3.000		16,56	49.680,00
		CETOCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA FARMACEUTICAXAMPU, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, 100 ML VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.				PRATI DONADUZZI	
65	044.009.824	CIPROFLOXACINO - 250 MG	CP	10.000		2,83	28.300,00

Handwritten signature

56
R

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada				Observação/Marca	
		CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				GERMED	
66	044.009.825	CIPROFLOXACINO - 500 MG	CP	60.000		0,72	43.200,00
		CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				PRATI DONADUZZI	
67	044.009.826	CLARITROMICINA - 250 MG	CP	2.000		3,89	7.780,00
		CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				MEDLEY	
68	044.009.827	CLARITROMICINA - 50 MG/ML	FR	500		70,00	35.000,00
		CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA GRANULADO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				EMS	
69	044.009.828	CLARITROMICINA - 500 MG	CP	2.000		6,90	13.800,00
		CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				EMS	
70	044.009.829	CLINDAMICINA, CLORIDRATO - 150 MG	CAPS	1.000		3,54	3.540,00
		CLINDAMICINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 150 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO EM CAPSULA 300 MG, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				UNIAO QUIMICA	
71	044.009.830	CLOMIPRAMINA - 25 M	CP	500		1,05	525,00
		CLOMIPRAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				EMS	
72	044.009.831	CLONAZEPAM - 2,5 MG/	FR	6.000		7,70	46.200,00
		CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				GEOLAB	
73	044.009.832	CLORANFENICOL - 25 MG/ML	FR	200		28,92	5.784,00
		CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				MEDLEY	
74	044.009.833	CLORANFENICOL - 250 MG	CP	500		2,34	1.170,00
		CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				NEOQUIMICA	
75	044.009.834	CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20% AMP		500		0,45	225,00
		CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.				EQUIPLEX	
76	044.009.835	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - 100 MG	CP	10.000		0,96	9.600,00
		CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				UNIAO QUIMICA	
	044.009.836	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - 25 MG	CP	10.000		0,90	9.000,00
		CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				CRISTALIA	
78	044.009.837	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - 5 MG/ML	AMP	1.000		1,89	1.890,00
		CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR.				UNIAO QUIMICA	
79	044.009.838	DEXAMETASONA - 1 MG/G,	BIS	5.000		3,22	16.100,00
		DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10 G, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.				PRATI DONADUZZI	
80	044.009.839	DEXAMETASONA - 1 MG/ML	FR	3.000		39,04	117.120,00
		DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.				ALCON	
81	044.009.840	DEXAMETASONA - 4 MG	CP	10.000		0,68	6.800,00
		DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				TEUTO	
82	044.009.841	DEXAMETASONA - 4 MG/ML	AMP	2.000		1,98	3.960,00
		DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.				HYPOFARMA	

Koef

Handwritten mark

Item Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
83	DEXCLORFENIRAMINA, MALTATO - 0,4 MG/ML FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FR	10.000		3,30	33.000,00	HIPOLABOR
84	DEXCLORFENIRAMINA, MALTATO - 2 MG DEXCLORFENIRAMINA, MALTATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	30.000		0,15	4.500,00	GEOLAB
85	DIAZEPAM - 10 MG DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	20.000		0,39	7.800,00	JUNIAO QUIMICA
86	DIAZEPAM - 5 MG DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	30.000		0,28	8.400,00	CRISTALIA
87	DIAZEPAM - 5 MG/DIAZEPAM - 5 MG/ML DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, CRISTALIA	AMP	3.000		2,50	7.500,00	CRISTALIA
88	DIGOXINA - 0,25 MG DIGOXINA - 0,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	50.000		0,15	7.500,00	PHARLAB
89	DIPIRONA SODICA - 500 MG DIPIRONA SODICA - 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	100.000		0,26	26.000,00	PRATI DONADUZZI
90	DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMP	3.000		1,34	4.020,00	SANTISA
91	DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTAS 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FR	15.000		1,60	24.000,00	NATULAB
92	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO - MATERIA-PRIMA POLIETILENO, NA FORMA DE T, CONSTITUCAO SULFATO DE BARIO NA HASTE VERTICAL + ANEIS DE COBRE NOS BRACOS HORIZONTAIS	UN	50		425,00	21.250,00	SILVERFLEX
93	DOBUTAMINA, CLORIDRATO DOBUTAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	AMP	1.000		13,18	13.180,00	TEUTO
94	DOPAMINA, CLORIDRATO DOPAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMP	500		1,55	775,00	TEUTO
95	DOXAZOSINA, MESILATO DOXAZOSINA, MESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	1.000		0,94	940,00	MERCK
96	DOXICICLINA - 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	2.000		0,36	720,00	PHARLAB
97	ENALAPRIL - 10 MG ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	80.000		0,12	9.600,00	HIPOLABOR
98	ENALAPRIL - 20 MG ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	80.000		0,26	20.800,00	HIPOLABOR
99	ENALAPRIL - 5 MG ENALAPRIL - 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	80.000		0,20	16.000,00	BIOLAB
100	EPINEFRINA - 1 MG/ML EPINEFRINA - 1 MG/ML	AMP	1.000		3,54	3.540,00	

59

Item Codigo	Descrição	Descrição Detalhada	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
101	ERITROMICINA, ESTEARATO - 50 MG/ML	ERITROMICINA, ESTEARATO - 50 MG/ML	FR	3.000		19,00	57.000,00	PRATI DONADUZZI
102	ERITROMICINA, ESTOLATO - 500 MG	ERITROMICINA, ESTOLATO - 500 MG	CP	10.000		2,12	21.200,00	PRATI DONADUZZI
103	ESPIRAMICINA - 500 MG	ESPIRAMICINA - 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA, VIA ORAL	CP	3.000		5,44	16.320,00	AVENTIS
104	ESPIRONOLACTONA - 100 MG	ESPIRONOLACTONA - 100 MG, FORMA FARMACEUTICA	CP	10.000		0,82	8.200,00	HIPOLABOR
105	ESPIRONOLACTONA - 25 MG	ESPIRONOLACTONA - 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO	CP	80.000		0,62	49.600,00	EMS
106	FENITOINA - 100 MG	FENITOINA - 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	20.000		0,54	10.800,00	CRISTALIA
107	FENITOINA - 20 MG/ML	FENITOINA - 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FR	500		18,00	9.000,00	HIPOLABOR
108	FENITOINA - 50 MG/ML	FENITOINA - 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMP	500		5,20	2.600,00	CRISTALIA
109	FENOBARBITAL - 100 MG	FENOBARBITAL - 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA JUNIAO QUIMICA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	50.000		0,42	21.000,00	
110	FENOBARBITAL - 100 MG/ML	FENOBARBITAL - 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMP	500		5,24	2.620,00	CRISTALIA
111	FENOBARBITAL - 40 MG/ML	FENOBARBITAL - 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FR	500		5,40	2.700,00	CRISTALIA
112	FLUCONAZOL - 100 MG	FLUCONAZOL - 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CAPS	5.000		47,55	237.750,00	Pfizer
113	FLUCONAZOL - 150 MG	FLUCONAZOL - 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CAPS	30.000		1,64	49.200,00	MEDQUIMICA
114	FLUMAZENIL - 0,1 MG/ML	FLUMAZENIL - 0,1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	AMP	200		210,54	42.108,00	JUNIAO QUIMICA
115	FLUOXETINA, CLORIDRATO - 20 MG	FLUOXETINA, CLORIDRATO - 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CAPS	80.000		0,20	16.000,00	PHARLAB
116	FUROSEMIDA - 10 MG/ML	FUROSEMIDA - 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMP	1.000		1,18	1.180,00	SANTISA
117	FUROSEMIDA - 40 MG	FUROSEMIDA - 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO	CP	50.000		0,10	5.000,00	PRATI DONADUZZI
118	GENTAMICINA, SULFATO - 5 MG/ML	GENTAMICINA, SULFATO - 5 MG/ML, FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FR	500		28,00	14.000,00	

Handwritten signature

1000

Item Código	Descrição	Unidade	Qtd	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
119	GENTAMICINA Sulfato - 5 MG	SIS	300		30,00	9.000,00	
	GENTAMICINA Sulfato - 5 MG, FORMA FARMACEUTICA						
	POMADA OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO EM BISNAGA DE 3,5 GRAMAS, VIA TOPICA						ALLERGAN
120	GLIBENCLAMIDA - 5 MG	CP	200.000		0,08	16.000,00	
	GLIBENCLAMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA						GEOLAB
	DE ADMINISTRACAO ORAL						
121	GLICEROL - 72 MG	UN	500		3,29	1.645,00	
	GLICEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 72 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITORIO						TEUTO
	INFANTIL						
122	GLICEROL - 95 MG	UN	500		3,29	1.645,00	
	GLICEROL CONCENTRACAO/DOSAGEM 95 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITORIO						TEUTO
123	GLICLAZIDA - 30 MG	CP	50.000		0,81	40.500,00	
	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 30 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE						RANBAXY
	LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
124	GLICLAZIDA - 60 MG	CP	50.000		3,10	155.000,00	
	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE						SERVIER
	LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
125	GLICLAZIDA - 80 MG	CP	10.000		0,70	7.000,00	
	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE						EMS
	ADMINISTRACAO ORAL						
126	GLICOSE - 25%	AMP	1.000		0,50	500,00	
	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,						EQUIPLEX
	FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA						
127	GLICOSE - 50%	AMP	2.000		0,66	1.320,00	
	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,						SANTEC
	FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA						
128	HALOPERIDOL - 1 MG	CP	50.000		0,40	20.000,00	
	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE						CRISTALIA
	ADMINISTRACAO ORAL						
129	HALOPERIDOL - 2 MG/ML	FR	500		5,36	2.680,00	
	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL,						UNIAO QUIMICA
	FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
130	HALOPERIDOL - 5 MG	CP	50.000		0,40	20.000,00	
	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE						CRISTALIA
	ADMINISTRACAO ORAL						
131	HALOPERIDOL - 5 MG/ML	AMP	1.000		3,70	3.700,00	
	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO						UNIAO QUIMICA
	INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL						
132	HALOPERIDOL, DECANATO - 50 MG/ML	AMP	2.000		12,64	25.280,00	
	HALOPERIDOL, DECANATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML (70,52 MG), FORMA						CRISTALIA
	FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE						
	ADMINISTRACAO PARENTERAL						
133	HIDRALAZINA CLORIDRATO - 25 MG	CP/DR	1.000		0,64	640,00	
	HIDRALAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA						NOVARTIS
	COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
134	HIDRALAZINA CLORIDRATO - 50 MG	CP/DR	1.000		0,54	540,00	
	HIDRALAZINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA						NOVARTIS
	COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
135	HIDROCLOROTIAZIDA - 12,5 MG	CP	10.000		0,00	0,00	
	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA						
	COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
136	HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG	CP	250.000		0,06	15.000,00	

66

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
Descrição Detalhada						Observação/Marca	
		HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				MEDQUIMICA	
137	044.009.897	HIDROCORTISONA, ACETATO - 10 MG/G	BIS	2.000		12,00	24.000,00
		HIDROCORTISONA, ACETATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BSNAGA 20 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.				UNIAO QUIMICA	
138	044.009.898	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - 100 MG	FR	2.000		6,44	12.880,00
		HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.				UNIAO QUIMICA	
139	044.009.899	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - 500 MG	FR	2.000		17,12	34.240,00
		HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.				TEUTO	
140	044.009.900	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO	FR	20.000		4,70	94.000,00
		HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 60 MG/ML + 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML.				SOBRAL	
141	044.009.901	IBUPROFENO - 200 MG	CP	60.000		2,14	128.400,00
		IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				GEOLAB	
142	044.009.902	IBUPROFENO - 300 MG	CP	60.000		0,31	18.600,00
		IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				VITAMEDIC	
	044.009.903	IBUPROFENO - 50 MG/ML	FR	10.000		3,60	36.000,00
		IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE), FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				NATULAB	
144	044.009.904	IBUPROFENO - 600 MG	CP	100.000		0,56	56.000,00
		IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				PRATI DONADUZZI	
145	044.009.905	INSULINA HUMANA - TIPO NPH, 100 UI/ML	FR	5.000		75,20	376.000,00
		INSULINA HUMANA - TIPO NPH, CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL.				ELI LILLY	
146	044.009.906	INSULINA HUMANA - TIPO REGULAR 100 UI/ML	FR	5.000		75,20	376.000,00
		INSULINA HUMANA - TIPO REGULAR, CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL.				N. NORDISK	
147	044.009.907	IPRATROPIO, BROMETO - 0,25 MG/ML	FR	2.000		2,72	5.440,00
		IPRATROPIO, BROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO, FRASCO 20 ML.				HIPOLABOR	
148	044.009.908	ISOSSORBIDA, DINITRATO - 5 MG	CP	10.000		0,90	9.000,00
		ISOSSORBIDA, DINITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO SUBLINGUAL.				EMS	
	044.009.909	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - 20 MG	CP	10.000		0,50	5.000,00
		ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				ZYDUS	
150	044.009.911	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - 40 MG	CP	10.000		0,64	6.400,00
		ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				EMS	
151	044.009.912	ITRACONAZOL - 100 MG	CAPS	10.000		2,38	23.800,00
		ITRACONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				GEOLAB	
152	044.009.913	IVERMECTINA - 6 MG	CP	10.000		0,60	6.000,00
		IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				VITAMEDIC	
153	044.009.917	LACTULOSE - 667 MG/ML	FR	2.000		24,76	49.520,00
		LACTULOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				ARTE NATIVA	
154	044.009.918	LEVODOPA + BENSERAZIDA - 100 MG + 25 MG	CP	5.000		4,00	20.000,00
		LEVODOPA + BENSERAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG + 25 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DISPERSIVEL, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				BIOSINTETICA	

62

Item	Código	Descrição	Descrição Detalhada	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
155	044.009.919	LEVONORGESTREL - 0,75 MG	LEVONORGESTREL - 0,75 MG	CP	1.000		9,85	9.850,00	CIMED
156	044.009.920	LEVONORGESTREL - 1,5 MG	LEVONORGESTREL - 1,5 MG	CR	1.000		20,68	20.680,00	MELCON
157	044.009.921	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,15 MG + 0,03 MG	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,15 MG + 0,03 MG	CP	10.000		0,18	1.800,00	BIOLAB
158	044.009.922	LEVOTIROXINA SODICA - 100 MCG	LEVOTIROXINA SODICA - 100 MCG	CP	20.000		0,40	8.000,00	MERCK
159	044.009.923	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA	CP	20.000		0,45	9.000,00	MERCK
160	044.009.924	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG, FORMA FARMACEUTICA	CP	20.000		0,49	9.800,00	MERCK
161	044.009.925	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 10 MG/ML	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA	FR	500		9,84	4.920,00	HYPOFARMA
162	044.009.926	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500	FR	500		8,40	4.200,00	HYPOFARMA
163	044.009.927	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 20 MG/G	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA	BIS	1.000		8,00	8.000,00	PHARLAB
164	044.009.928	LORATADINA - 1 MG/ML	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA	FR	20.000		6,42	128.400,00	PRATI DONADUZZI
165	044.009.929	LORATADINA - 10 MG	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA	CP	20.000		0,21	4.200,00	CIMED
166	044.009.930	LOSARTANA, POTASSICA - 50 MG	LOSARTANA, POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA	CP	900.000		0,12	108.000,00	PRATI DONADUZZI
167	044.009.931	MEDROXIPROGESTERONA - 10 M	MEDROXIPROGESTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA	CP	1.000		2,60	2.600,00	PHARMACIA
168	044.009.932	MEDROXIPROGESTERONA - 150 MG/ML	MEDROXIPROGESTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA	AMP	1.000		44,25	44.250,00	PHARMACIA
169	044.009.933	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO - 50 MG/ML	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA	AMP	1.000		15,21	15.210,00	PHARMACIA
170	044.009.934	METFORMINA, CLORIDRATO - 500 MG	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA	CP	80.000		0,16	12.800,00	PRATI DONADUZZI
171	044.009.935	METFORMINA, CLORIDRATO - 850 MG	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MG, FORMA FARMACEUTICA	CP	100.000		0,20	20.000,00	MERCK
172	044.009.936	METILDOPA - 250 MG	METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA	CP	30.000		0,74	22.200,00	SANVAL

Novo

Novy

Item	Código	Descrição	Descrição Detalhada	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
173	044.009.937	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - 10 MG	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRI	CP	20,000		0,34	6.800,00	BELFAR
174	044.009.938	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - 4 MG/ML	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO	FR	5,000		1,58	7.900,00	MARIOL
175	044.009.939	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - 5 MG/ML	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO	AMP	2,000		0,84	1.680,00	FARMACE
176	044.009.940	METOPROLOL, SUCCINATO - 100 MG	METOPROLOL, SUCCINATO - 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRI	CP	5,000		1,20	6.000,00	NEO QUIMICA
177	044.009.942	METOPROLOL, SUCCINATO - 25 MG	METOPROLOL, SUCCINATO - 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRI	CP	5,000		1,30	6.500,00	ACCORD
178	044.009.943	METOPROLOL, SUCCINATO - 50 MG	METOPROLOL, SUCCINATO - 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRI	CP	5,000		3,04	15.200,00	EMS
179	044.009.944	METRONIDAZOL - 100 MG/G	METRONIDAZOL - 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GELIA, VIA DE	BIS	8,000		13,00	104.000,00	PRATI DONADUZZI
180	044.009.945	METRONIDAZOL - 250 MG	METRONIDAZOL - 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRI	CP	30,000		0,20	6.000,00	PRATI DONADUZZI
181	044.009.946	METRONIDAZOL - 40 MG/ML	METRONIDAZOL - 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO	FR	10,000		11,14	111.400,00	PRATI DONADUZZI
182	044.009.947	METRONIDAZOL - 400 MG	METRONIDAZOL - 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRI	CP	30,000		0,98	29.400,00	TEUTO
183	044.009.948	MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G	MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA	BIS	8,000		10,20	81.600,00	PRATI DONADUZZI
184	044.009.949	MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G	MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA	BIS	5,000		6,40	32.000,00	PRATI DONADUZZI
185	044.009.950	MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G	MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA LOCAO	FR	3,000		14,98	44.940,00	CIMED
186	044.009.951	MIKANIA GLOMERATA S (GUACO) - 35 MG/ML	MIKANIA GLOMERATA S (GUACO) - 35 MG/ML, EQUIVALENTE A	FR	10,000		4,30	43.000,00	NATULAB
187	044.009.952	MISOPROSTOL - 200 MCG	MISOPROSTOL - 200 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRI	CP	1,000		53,26	53.260,00	HEBRON
188	044.009.953	MISOPROSTOL - 25 MCG	MISOPROSTOL - 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRI	CP	1,000		12,10	12.100,00	HEBRON
189	044.009.954	NALOXONA, CLORIDRATO - 0,4 MG/ML	NALOXONA, CLORIDRATO - 0,4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA	AMP	3,000		12,18	36.540,00	HIPOLABOR
190	044.009.955	NIFEDIPINO - 10 M	NIFEDIPINO - 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRI	CP	50,000		0,11	5.500,00	GEOLAB

63

64

Item	Código	Descrição	Descrição Detalhada	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
191	044.009.956	NISTATINA - 100.000 U/ML	NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100.000 U/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 50 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FR	5.000		11,66	58.300,00	PRATI DONADUZZI
192	044.009.957	NITROFURANTOINA - 100 M	NITROFURANTOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CAPS	20.000		0,94	18.800,00	MANTECORP
193	044.009.958	NITROFURANTOINA - 5 MG/ML	NITROFURANTOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FR	500		38,00	19.000,00	ASPEN
194	044.009.959	NOREPINEFRINA - 2 MG/ML	NOREPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMP	2.000		9,50	19.000,00	HYPOFARMA
195	044.009.960	NORETISTERONA - 0,35 MG	NORETISTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,35 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	2.000		0,38	760,00	BIOLAB
196	044.009.961	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - 75MG	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 75MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO EM CAPSULA, VIA ORAL	CAPS	5.000		1,80	9.000,00	RANBAXY
198	044.009.963	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - 25 MG	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CAPS	5.000		1,29	6.450,00	RANBAXY
199	044.009.964	OLEO MINERAL PURO - 100%	OLEO, FRASCO COM 100 FR	FR	5.000		6,72	33.600,00	FARMACE
200	044.009.966	OMEPRAZOL - 20 MG	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CAPS	200.000		0,16	32.000,00	PHARLAB
201	044.009.967	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - 4 MG	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	5.000		4,60	23.000,00	BIOLAB
202	044.009.968	PARACETAMOL - 200 MG/M	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 15 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FR	8.000		2,30	18.400,00	FARMACE
203	044.009.969	PARACETAMOL - 500 MG	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	80.000		0,08	6.400,00	HIPOLABOR
204	044.009.970	PASTA D AGUA - ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO 25% BIS	PASTA D AGUA - ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO 25% BIS, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA		5.000		7,64	38.200,00	CELESTE
205	044.009.971	PERMANGANATO DE POTASSIO - 100 MG	PERMANGANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	CP	3.000		0,20	600,00	MARIOL
206	044.009.972	PERMETRINA - 50 MG/ML	PERMETRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA LOCAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	FR	5.000		6,24	31.200,00	NATIVITA
207	044.009.973	PEROXIDO DE BENZOILA - 50 MG/G	PEROXIDO DE BENZOILA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GEL, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 20GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA	BIS	1.000		75,00	75.000,00	GALDERMA
208	044.009.974	PREDNISOLONA - 3 MG/M	PREDNISOLONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 80 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FR	10.000		11,90	119.000,00	PRATI DONADUZZI

Handwritten signature

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada				Observação/Marca	
209	044.009.975	PREDNISONA - 20 MG	CP	30.000		0,50	15.000,00
						SANVAL	
210	044.009.976	PREDNISONA - 5 MG	CP	30.000		0,23	6.900,00
		PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				PRATI DONADUZZI	
211	044.009.977	PROMETAZINA, CLORIDRATO - 25 MG	CP	20.000		0,40	8.000,00
		PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				CRISTALIA	
212	044.009.978	PROMETAZINA, CLORIDRATO - 25 MG/ML	AMP	2.000		4,50	9.000,00
		PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.				CRISTALIA	
213	044.009.979	PROPAFENONA, CLORIDRATO - 150 MG	CP	1.000		1,70	1.700,00
		PROPAFENONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				LIBBS	
214	044.009.980	PROPRANOLOL, CLORIDRATO - 10 MG	CP	10.000		0,30	3.000,00
		PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				EMS	
215	044.009.981	PROPRANOLOL, CLORIDRATO - 40 MG	CP	80.000		0,07	5.600,00
		PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				SOSORIO DE MORAIS	
216	044.009.982	PROTAMINA, CLORIDRATO - 10 MG/ML	AMP	500		8,09	4.045,00
		PROTAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.				VALEANT	
217	044.009.983	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	FR	5.000		0,00	0,00
218	044.009.984	RANITIDINA, CLORIDRATO - 150 MG	CP	80.000		0,00	0,00
		RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
219	044.009.985	RANITIDINA, CLORIDRATO - 25 MG/ML	AMP	2.000		0,00	0,00
		RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.					
220	044.009.986	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - 27,9 G	ENV	5.000		0,82	4.100,00
		SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 27,9 G, FORMA FARMACEUTICA PO, FORMA DE APRESENTACAO EM ENVELOPE, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				NATULAB	
221	044.009.987	SALBUTAMOL - 0,5 MG/ML	AMP	500		5,25	2.625,00
		SALBUTAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.				GSK	
222	044.009.988	SALBUTAMOL, SULFATO - 100 MCG	FR	1.000		25,78	25.780,00
		SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO SPRAY 200 DOSES, VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA.				TEUTO	
223	044.009.989	SALBUTAMOL, SULFATO - 5 MG/ML	FR	1.000		42,00	42.000,00
		SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA NEBULIZACAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				FARMACE	
224	044.009.990	SINVESTATINA - 10 MG	CP	80.000		0,42	33.600,00
		SINVESTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				MEDQUIMICA	
225	044.009.991	SINVESTATINA - 20 MG	CP	80.000		0,22	17.600,00
		SINVESTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				PHARLAB	
226	044.009.992	SINVESTATINA - 40 MG	CP	80.000		0,28	22.400,00
		SINVESTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				PHARLAB	

Handwritten signature

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada				Observação/Marca	
227	044.009.993	SOLUCAO FISIOLÓGICA NASAL - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUCAO NASAL, FRASCO COM 30ML.	FR	5.000		5,50	27.500,00
228	044.009.994	SULFADIAZINA - 500 MG	CP	3.000		0,66	1.980,00
229	044.009.995	SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 30 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	BIS	2.000		6,92	13.840,00
230	044.009.996	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 50 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	FR	10.000		4,20	42.000,00
231	044.009.997	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 80 MG/ML + 16 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	AMP	2.000		4,50	9.000,00
232	044.009.998	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	CP	60.000		0,19	11.400,00
233	044.009.999	SULFATO DE MAGNESIO - 100 MG/ML	AMP	500		3,50	1.750,00
234	044.011.001	SULFATO FERROSO - 25 MG/ML	FR	10.000		2,10	21.000,00
235	044.011.002	SULFATO FERROSO - 40 MG	CP	50.000		0,08	4.000,00
236	044.011.003	TIAMINA, CLORIDRATO - 300 MG	CP	15.000		1,00	15.000,00
237	044.011.004	TIMOLOL, MALEATO - 5 MG/ML	FR	300		9,00	2.700,00
238	044.011.005	VARFARINA SODICA - 5 MG	CP	1.000		0,28	280,00
239	044.011.006	VERAPAMIL, CLORIDRATO - 2,5 MG/ML	AMP	500		4,50	2.250,00
240	044.011.007	VERAPAMIL, CLORIDRATO - 80 MG	CP	1.000		0,32	320,00

Total: 6.439.625,20

GOIANIA, 17 de abril de 2020.

PREFEITURA MUN. SAO FELIX DO ARAGUAIA

03918869/001-08
AV ARAGUAIA, 248

Cotação / Proposta Escrita

Nome da Empresa RET FARMA DIST. DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALARES
CNPJ 12313826000190
Inscrição Estadual 10.478.537-3
UF GO

Endereço AVENIDA ANTONIO FIDELIS
Complemento Nº1158 QD.156 LT.08 74840090
Cidade GOIANIA

Telefone 62-3086-6453
Fax ANTONIO
Site antonio@retfarm.com

Banco Banco
Agência 1147
Conta 5940-4

Validade da Proposta 30 DIAS APÓS SUA EMISSÃO

Prazo de Entrega / Execução 7 DIAS UTEIS

Condições de Entrega / Execução

Prazo e Condições de Pagamento

COTAÇÃO / PROC. LICITATÓRIO:00015/20

Cotação: 00015/20

REVISÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA

Ítem	Descrição	Unidade	Qtd	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
------	-----------	---------	-----	---	----------------	-------------	------------------

1	ACICLOVIR - 50 MG/G ACICLOVIR 50 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTAÇÃO BISNAGA 10GR, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TOPICA.	BIS	1.000		5,30	5.300,00	PRATI
---	--	-----	-------	--	------	----------	-------

2	ACICLOVIR 200 MG ACICLOVIR 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	CP	15.000		0,59	8.850,00	PHARLAB
---	---	----	--------	--	------	----------	---------

3	ACICLOVIR 250 MG ACICLOVIR 250 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETAVEL.	FR	200		0,00	0,00	
---	---	----	-----	--	------	------	--

4	ACICLOVIR 100 MG ACICLOVIR 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	CP	500.000		0,04	20.000,00	IMEC
---	---	----	---------	--	------	-----------	------

5	ACICLOVIR 500 MG ACICLOVIR 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	CP	3.000		0,24	720,00	EM.S
---	---	----	-------	--	------	--------	------

7	ACICLOVIR 5 MG ACICLOVIR 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	CP	100.000		0,11	11.000,00	PHARLAB
---	---	----	---------	--	------	-----------	---------

8	ACICLOVIR 15 MG ACICLOVIR 15 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	CP	1.000		1,76	1.760,00	PHARLAB
---	---	----	-------	--	------	----------	---------

9	ACICLOVIR 50 MG/G ACICLOVIR 50 MG/G, TIPO FN, FORMA FARMACEUTICA POMADA, FORMA DE APRESENTAÇÃO BISNAGA 10GRM, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TOPICA.	BIS	50		0,00	0,00	
---	---	-----	----	--	------	------	--

10	ACICLOVIR 50 MG/ML ACICLOVIR 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA FRASCO, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	FR	500		6,95	3.475,00	PRATI
----	--	----	-----	--	------	----------	-------

11	ACICLOVIR 250 MG ACICLOVIR 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	CP	5.000		0,37	1.850,00	ABBOTT
----	---	----	-------	--	------	----------	--------

12	ACICLOVIR 500 MG ACICLOVIR 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	CP	5.000		0,00	0,00	
----	---	----	-------	--	------	------	--

Handwritten signature

Novo

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
13	044.009.771	ÁGUA BI-DESTILADA	AMP	20,000		0,37	7.400,00	
14	044.009.772	ALBENDAZOL - 40 MG/ML	FR	20,000		2,79	55.800,00	
15	044.009.773	ALBENDAZOL - 400 MG	CP	30,000		0,84	25.200,00	
16	044.009.774	ALENDRONATO DE SÓDIO	CP	5,000		0,00	0,00	
17	044.009.775	ALENDRONATO DE SÓDIO	CP	5,000		0,88	4.400,00	
18	044.009.776	ALOPURINOL - 100 MG	CP	15,000		0,24	3.600,00	
19	044.009.777	ALOPURINOL - 300 MG	CP	15,000		0,46	6.900,00	
20	044.009.778	AMIDARONA - 50 MG/ML	AMP	500		3,67	1.835,00	
21	044.009.779	AMIDARONA, CLORIDRATO - 200 MG	CP	50,000		1,21	60.500,00	
22	044.009.780	AMITRIPTILINA - 25 MG	CP	80,000		0,07	5.600,00	
23	044.009.781	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - 75 MG	CP	5,000		0,66	3.300,00	
24	044.009.782	AMOXICILINA + CLAVALANATO DE POTASSIO - 50 MG/ML	FR	8,000		30,36	242.880,00	
25	044.009.783	AMOXICILINA + CLAVALANATO DE POTASSIO - 500 MG + 125 MG	CP	15,000		2,88	43.200,00	
26	044.009.784	AMOXICILINA - 50 MG/ML	FR	10,000		9,17	91.700,00	
27	044.009.785	AMOXICILINA - 500 MG	CAPS	100,000		0,73	73.000,00	
28	044.009.786	ANLÓDIPINO, BESILATO - 10 MG	CP	50,000		0,09	4.500,00	
29	044.009.787	ANLÓDIPINO, BESILATO - 5 MG	CP	50,000		0,09	4.500,00	
30	044.009.788	ATENÓLOL - 100 MG	CP	50,000		0,18	9.000,00	

68

69

Item Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
-------------	-----------	---------	------	---	----------------	-------------	------------------

31	ATENLOL - 50 MG ATENLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	60.000		0,11	6.600,00	SANDOSZ
----	---	----	--------	--	------	----------	---------

32	ATROPINA, SULFATO - 0,25 MG/ML ATROPINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMP	1.000		1,01	1.010,00	FARMACE
----	--	-----	-------	--	------	----------	---------

33	AZITROMICINA - 40 MG/ML AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML (600MG), FORMA FARMACEUTICA EM PO, FRASCO 15 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FR	10.000		14,96	149.600,00	PRATI
----	--	----	--------	--	-------	------------	-------

34	AZITROMICINA - 500 MG AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA PHARLAB	CP	30.000		2,20	66.000,00	PHARLAB
----	---	----	--------	--	------	-----------	---------

35	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO - 50MCG BECLOMETASONA, DIPROPIONATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO+APLICADOR COM 200 DOSES, VIA ORAL	FR	20		93,90	1.878,00	GSK
----	--	----	----	--	-------	----------	-----

36	BENZILPENICILINA BENZATINA - 1.200.000 UI BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1.200.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO	FR	5.000		14,30	71.500,00	TEUTO
----	---	----	-------	--	-------	-----------	-------

37	BENZILPENICILINA BENZATINA - 600.000 UI BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO	FR	5.000		13,11	65.550,00	TEUTO
----	---	----	-------	--	-------	-----------	-------

38	BENZILPENICILINA POTASSICA - 5.000.000 UI BENZILPENICILINA POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5.000.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO	FR	1.000		15,18	15.180,00	BLAU
----	--	----	-------	--	-------	-----------	------

39	BIPERIDENO - 2 MG BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	5.000		0,55	2.750,00	CRISTALIA
----	---	----	-------	--	------	----------	-----------

40	BIPERIDENO - 4 MG BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	2.000		0,00	0,00	
----	--	----	-------	--	------	------	--

41	BUDESONIDA - 32 MCG BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 32 MCG, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL	FR	1.000		21,78	21.780,00	E.M.S
----	--	----	-------	--	-------	-----------	-------

43	BUDESONIDA - 50 MCG/DOSE BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 6ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL	FR	1.000		0,00	0,00	
----	---	----	-------	--	------	------	--

43	BUDESONIDA - 64 MCG/DOSE BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 64 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 DOSE, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL	FR	1.000		0,00	0,00	
----	--	----	-------	--	------	------	--

44	CAPTOPRIL - 25 MG CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	100.000		0,04	4.000,00	GEOLAB
----	---	----	---------	--	------	----------	--------

45	CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO UNIAO QUIMICA ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FR	500		23,76	11.880,00	
----	--	----	-----	--	-------	-----------	--

46	CARBAMAZEPINA - 200 MG CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	50.000		0,24	12.000,00	TEUTO
----	---	----	--------	--	------	-----------	-------

47	CARBAMAZEPINA - 400 MG CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	20.000		0,59	11.800,00	TEUTO
----	---	----	--------	--	------	-----------	-------

48	CARBIDOPA + LEVODOPA - 25 MG + 250 MG CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG + 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	10.000		1,98	19.800,00	
----	---	----	--------	--	------	-----------	--

Handwritten mark

Novo

Item	Código	Descrição	Descrição Detalhada	Observação/Marca	Valor Unitário	Valor Total
49	044.009.807	CARBIDOPA + LEVDOPA - 50 MG + 200 MG	CARBIDOPA + LEVDOPA - 50 MG + 200 MG RESPECTIVAMENTE, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	ROCHE	4,69	46.900,00
50	044.009.808	CARBONATO DE CÁLCIO - 500 MG	CARBONATO DE CÁLCIO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.		0,00	0,00
51	044.009.809	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG + 200 UI	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG + 200 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACÊUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.		0,00	0,00
52	044.009.810	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL - 500 MG CP	CARBONATO DE CÁLCIO + COLECALCIFEROL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG + 400 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACÊUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	PHARMASCIENCE	0,33	330,00
53	044.009.811	CARBONATO DE LÍTRIO - 300 MG	CARBONATO DE LÍTRIO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	BIOLAB	0,84	8.400,00
54	044.009.812	CARVAO VEGETAL ATIVADO	CARVAO VEGETAL ATIVADO - FORMA FARMACÊUTICA PO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO 250 GRM, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.		0,00	0,00
55	044.009.813	CARVEDILOL - 12,5 MG	CARVEDILOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	E.M.S	0,22	6.600,00
56	044.009.814	CARVEDILOL - 25 MG	CARVEDILOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	E.M.S	0,33	6.600,00
57	044.009.815	CARVEDILOL - 3,125 MG	CARVEDILOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 3,125 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO BLISTER, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	E.M.S	0,18	3.600,00
58	044.009.816	CARVEDILOL - 6,25 MG	CARVEDILOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 6,25 MG, FORMA FARMACÊUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	NOVAQUIMICA	0,18	3.600,00
59	044.009.817	CEFALEXINA - 50 MG/ML	CEFALEXINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA PO PARA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	TEUTO	11,48	57.400,00
60	044.009.818	CEFALEXINA - 500 MG	CEFALEXINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	ABL	0,77	23.100,00
61	044.009.819	CEFOTAXIMA SODICA - 500 MG	CEFOTAXIMA SODICA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA PO PARA ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL.	NOVAFARMA	8,95	447,50
62	044.009.820	CEFTRIAXONA DISSODICA - 1 G	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACÊUTICA PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA.	NOVA FARMA	19,10	95.500,00
63	044.009.821	CEFTRIAXONA DISSODICA - 250 MG	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACÊUTICA PO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	EUROFARMA	23,47	70.410,00
64	044.009.822	CECOCONAZOL - 20 MG/G	CECOCONAZOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACÊUTICA XAMPU, FORMA NATIVITA PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.		11,02	33.060,00
65	044.009.824	CIPROFLOXACINO - 250 MG	CIPROFLOXACINO - 250 MG		0,55	5.500,00

70

Nov

Item Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
66	044.009.825 CIPROFLOXACINO - 500 MG	CP	60.000		0,57	34.200,00	NEOQUIMICA
67	044.009.826 CLARITROMICINA - 250 MG	CP	2.000		0,00	0,00	
68	044.009.827 CLARITROMICINA - 50 MG/ML	FR	500		86,61	43.305,00	
69	044.009.828 CLARITROMICINA - 500 MG	CP	2.000		5,02	10.040,00	
70	044.009.829 CLINDAMICINA CLORIDRATO - 150 MG	CAPS	1.000		0,00	0,00	
71	044.009.830 CLOMPRAMINA - 25 M	CP	500		1,39	695,00	
72	044.009.831 CLONAZEPAM - 2,5 MG/	FR	6.000		6,05	36.300,00	
73	044.009.832 CLORANFENICOL - 25 MG/ML	FR	200		0,00	0,00	
74	044.009.833 CLORANFENICOL - 250 MG	CP	500		0,00	0,00	
75	044.009.834 CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20%AMP	AMP	500		0,40	200,00	
76	044.009.835 CLORPROMAZINA CLORIDRATO - 100 MG	CP	10.000		0,57	5.700,00	
77	044.009.836 CLORPROMAZINA CLORIDRATO - 25 MG	CP	10.000		0,57	5.700,00	
78	044.009.837 CLORPROMAZINA CLORIDRATO - 5 MG/M	AMP	1.000		3,41	3.410,00	
79	044.009.838 DEXAMETASONA - 1 MG/G	BIS	5.000		3,48	17.400,00	
80	044.009.839 DEXAMETASONA - 1 MG/ML	FR	3.000		11,79	35.370,00	
81	044.009.840 DEXAMETASONA - 4 MG	CP	10.000		0,55	5.500,00	
82	044.009.841 DEXAMETASONA - 4 MG/ML	AMP	2.000		1,50	3.000,00	

71

72

Item Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
-------------	-----------	---------	------	---	----------------	-------------	------------------

83	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO - 0,4 MG/ML FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE	FR	10,000		2,35	23.500,00	NATULAB
84	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO - 2 MG FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE	CP	30,000		0,15	4.500,00	GEOLAB
85	DIAZEPAM - 10 MG FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE	CP	20,000		0,15	3.000,00	SANTISA
86	DIAZEPAM - 5 MG FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE	CP	30,000		0,18	5.400,00	UNIAO QUIMICA
87	DIAZEPAM - 5 MG/ML FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE	AMP	3,000		1,43	4.290,00	SANTISA
88	DIGOXINA - 0,25 MG FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE	CP	50,000		0,20	10.000,00	PHARLAB
90	DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE	AMP	3,000		1,23	3.690,00	TEUTO
91	DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE	FR	15,000		4,66	69.900,00	FARMACE
92	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO - MATERIA-PRIMA POLIETILENO, NA FORMA DE T, CONSTITUCAO	UN	50		0,00	0,00	
93	DOBUTAMINA CLORIDRATO FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 20 ML, VIA DE	AMP	1,000		72,03	72.030,00	ABL
95	DOXAZOSINA, MESILATO FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE	CP	1,000		0,46	460,00	MERCK
96	DOXICICLINA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE	CP	2,000		2,16	4.320,00	E.M.S
97	ENALAPRIL - 10 MG FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE	CP	80,000		0,09	7.200,00	BELFAR
98	ENALAPRIL - 20 MG FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE	CP	80,000		0,11	8.800,00	CIMED
99	ENALAPRIL - 5 MG FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE	CP	80,000		0,15	12.000,00	GERMED
100	EPINEFRINA - 1 MG/ML FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE	AMP	1,000		3,43	3.430,00	

Handwritten mark

Handwritten mark

Item Código	Descrição	Unidade	Cide	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
101	ERITROMICINA, ESTEARATO - 50 MG/ML	FR	3,000		10,05	30.150,00	
102	ERITROMICINA, ESTOLATO - 500 MG	CP	10,000		1,89	18.900,00	PRATI
103	ESPIRAMICINA - 500 MG	CP	3,000		0,48	1.440,00	SANOPI
104	ESPRONOLACTONA - 100 MG	CP	10,000		0,88	8.800,00	HIPOLABOR
105	ESPRONOLACTONA - 25 MG	CP	80,000		0,37	29.600,00	ASPEN
106	FENTOINA - 100 MG	CP	20,000		0,48	9.600,00	CRISTALIA
107	FENTOINA - 20 MG/ML	FR	500		0,00	0,00	
108	FENTOINA - 50 MG/ML	AMP	500		4,64	2.320,00	CRISTALIA
109	FENOBARBITAL - 100 MG	CP	50,000		0,24	12.000,00	CRISTALIA
110	FENOBARBITAL - 100 MG/ML	AMP	500		3,61	1.805,00	CRISTALIA
111	FENOBARBITAL - 40 MG/ML	FR	500		7,15	3.575,00	UNIAO QUIMICA
112	FLUCONAZOL - 100 MG	CAPS	5,000		0,70	3.500,00	MEDQUIMICA
113	FLUCONAZOL - 150 MG	CAPS	30,000		0,73	21.900,00	MEDQUIMICA
114	FLUMAZENIL - 0,1 MG/ML	AMP	200		12,84	2.568,00	HIPOLABOR
115	FLUOXETINA, CLORIDRATO - 20 MG	CAPS	80,000		0,46	36.800,00	SANDOZ
116	FUROSEMIDA - 10 MG/ML	AMP	1,000		0,97	970,00	TEUTO
117	FUROSEMIDA - 40 MG	CP	50,000		0,18	9.000,00	NEQUIMICA
118	GENTAMICINA, SULFATO - 5 MG/ML	FR	500		0,00	0,00	

23

Handwritten mark

Item Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
119	GENTAMICINA Sulfato - 5 MG GENTAMICINA Sulfato - 5 MG, FORMA FARMACEUTICA POMADA OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO EM BISMAGA DE 3,5 GRAMAS, VIA TOPICA.	BIS	300		0,00	0,00	
120	GLIBENCLAMIDA - 5 MG GLIBENCLAMIDA - 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	CP	200.000		0,04	8.000,00	GEOLAB
121	GLICEROL - 72 MG GLICEROL - 72 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITORIO INFANTIL.	JUN	500		1,69	845,00	WYETH
122	GLICEROL - 95 MG GLICEROL - 95 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITORIO	JUN	500		2,18	1.090,00	GRANADO
123	GLICLAZIDA - 30 MG GLICLAZIDA - 30 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	CP	50.000		0,59	29.500,00	PHARLAB
124	GLICLAZIDA - 60 MG GLICLAZIDA - 60 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	CP	50.000		3,37	168.500,00	SERVER
125	GLICLAZIDA - 80 MG GLICLAZIDA - 80 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	CP	10.000		0,00	0,00	
126	GLICOSE - 25% GLICOSE - 25%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	AMP	1.000		0,51	510,00	SAMTEC
127	GLICOSE - 50% GLICOSE - 50%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	AMP	2.000		0,48	960,00	ISOFARMA
128	HALOPERIDOL - 1 MG HALOPERIDOL - 1 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	CP	50.000		0,55	27.500,00	CRISTALIA
129	HALOPERIDOL - 2 MG/ML HALOPERIDOL - 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	FR	500		7,52	3.760,00	CRISTALIA
130	HALOPERIDOL - 5 MG HALOPERIDOL - 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	CP	50.000		0,37	18.500,00	CRISTALIA
131	HALOPERIDOL - 5 MG/ML HALOPERIDOL - 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	AMP	1.000		0,00	0,00	
132	HALOPERIDOL, DECANOATO - 50 MG/ML HALOPERIDOL, DECANOATO - 50 MG/ML (70,52 MG), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	AMP	2.000		11,26	22.520,00	CRISTALIA
133	HIDRALAZINA CLORIDRATO - 25 MG HIDRALAZINA CLORIDRATO - 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	CP/DR	1.000		0,00	0,00	
134	HIDRALAZINA CLORIDRATO - 50 MG HIDRALAZINA CLORIDRATO - 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	CP/DR	1.000		0,00	0,00	
135	HIDROCLOROTIAZIDA - 12,5 MG HIDROCLOROTIAZIDA - 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	CP	10.000		0,04	400,00	TEUTO
136	HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	CP	250.000		0,04	10.000,00	

74

85

Item Código	Descrição	Unidade	Clide	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
-------------	-----------	---------	-------	---	----------------	-------------	------------------

137	044.009.897	HIDROCORTISONA, ACETATO - 10 MG/G	BIS	2,000	0,00	0,00	
		HIDROCORTISONA, ACETATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 20 GR,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA					
138	044.009.898	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - 100 MG	FR	2,000	8,82	17.640,00	
		HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL					
139	044.009.899	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - 500 MG	FR	2,000	12,54	25.080,00	
		HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL					
140	044.009.900	HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO FR	FR	20,000	0,00	0,00	
		HIDROXIDO DE ALUMINIO + HIDROXIDO DE MAGNESIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG/ML + 40 MG/ML, SUSPENSAO ORAL, FRASCO 100 ML					
141	044.009.901	IBUPROFENO - 200 MG	CP	60,000	0,00	0,00	
		IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL					
142	044.009.902	IBUPROFENO - 300 MG	CP	60,000	0,26	15.600,00	
		IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL					
144	044.009.904	IBUPROFENO - 600 MG	CP	100,000	0,48	48.000,00	
		IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL					
145	044.009.905	INSULINA HUMANA - TIPO NPH, 100 U/ML	FR	5,000	54,87	274.350,00	
		INSULINA HUMANA - TIPO NPH, CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 U/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL					
146	044.009.906	INSULINA HUMANA - TIPO REGULAR 100 U/ML	FR	5,000	54,87	274.350,00	
		INSULINA HUMANA - TIPO REGULAR, CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 U/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL					
147	044.009.907	IPRATROPIO, BROMETO - 0,25 MG/ML	FR	2,000	2,46	4.920,00	
		IPRATROPIO, BROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO, FRASCO 20 ML					
148	044.009.908	ISOSSORBIDA, DINITRATO - 5 MG	CP	10,000	0,62	6.200,00	
		ISOSSORBIDA, DINITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO SUBLINGUAL					
149	044.009.909	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - 20 MG	CP	10,000	0,35	3.500,00	
		ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL					
150	044.009.911	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - 40 MG	CP	10,000	0,68	6.800,00	
		ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL					
151	044.009.912	ITRACONAZOL - 100 MG	CAPS	10,000	2,00	20.000,00	
		ITRACONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL					
152	044.009.913	IVERMECTINA - 6 MG	CP	10,000	0,53	5.300,00	
		IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL					
153	044.009.917	LACTULOSE - 667 MG/ML	FR	2,000	20,33	40.660,00	
		LACTULOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA UNIAO QUIMICA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL					
154	044.009.918	LEVODOPA + BENSERAZIDA - 100 MG + 25 MG	CP	5,000	4,69	23.450,00	
		LEVODOPA + BENSERAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG + 25 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DISPERSIVEL, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL					

1000

Item Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
155	LEVONORGESTREL - 0,75 MG	CP	1.000		0,00	0,00	
	LEVONORGESTREL - 0,75 MG, FORMA FARMACEUTICA						
	LEVONORGESTREL - 1,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO						
156	LEVONORGESTREL - 1,5 MG	CR	1.000		0,00	0,00	
	LEVONORGESTREL - 1,5 MG, FORMA FARMACEUTICA						
	LEVONORGESTREL - 1,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
157	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,15 MG + 0,03 MG	CP	10.000		0,59	5.900,00	
	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,15 MG + 0,03 MG						
	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,15 MG + 0,03 MG, FORMA FARMACEUTICA						
	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,15 MG + 0,03 MG, FORMA FARMACEUTICA RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
158	LEVOTIROXINA SODICA - 100 MCG	CP	20.000		0,24	4.800,00	
	LEVOTIROXINA SODICA - 100 MCG						
	LEVOTIROXINA SODICA - 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA						
	LEVOTIROXINA SODICA - 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
159	LEVOTIROXINA SODICA - 25 MCG	2CP	20.000		0,29	5.800,00	
	LEVOTIROXINA SODICA - 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA						
	LEVOTIROXINA SODICA - 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
160	LEVOTIROXINA SODICA - 50 MCG	SCP	20.000		0,31	6.200,00	
	LEVOTIROXINA SODICA - 50 MCG, FORMA FARMACEUTICA						
	LEVOTIROXINA SODICA - 50 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
161	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 10 MG/ML	FR	500		4,82	2.410,00	
	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 10 MG/ML						
	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA						
	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL						
162	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 20 MG/G	FR	500		6,95	3.475,00	
	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 20 MG/G						
	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA						
	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GELIA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 30 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA						
163	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 20 MG/G	BIS	1.000		5,79	5.790,00	
	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA						
	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GELIA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 30 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA						
164	LORATADINA - 10 MG/ML	FR	20.000		5,06	101.200,00	
	LORATADINA - 10 MG/ML						
	LORATADINA - 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA						
	LORATADINA - 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
165	LORATADINA - 10 MG	CP	20.000		0,31	6.200,00	
	LORATADINA - 10 MG						
	LORATADINA - 10 MG, FORMA FARMACEUTICA						
	LORATADINA - 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
166	LOSARTANA, POTASSICA - 50 MG	CP	900.000		0,13	117.000,00	
	LOSARTANA, POTASSICA - 50 MG						
	LOSARTANA, POTASSICA - 50 MG, FORMA FARMACEUTICA						
	LOSARTANA, POTASSICA - 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
168	MEDROXIPROGESTERONA - 150 MG/ML	AMP	1.000		0,00	0,00	
	MEDROXIPROGESTERONA - 150 MG/ML						
	MEDROXIPROGESTERONA - 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA						
	MEDROXIPROGESTERONA - 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR						
169	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO - 50 MG/ML	AMP	1.000		0,00	0,00	
	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO - 50 MG/ML						
	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO - 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA						
	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO - 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA 1 ML						
170	METFORMINA, CLORIDRATO - 500 MG	CP	80.000		0,15	12.000,00	
	METFORMINA, CLORIDRATO - 500 MG						
	METFORMINA, CLORIDRATO - 500 MG, FORMA FARMACEUTICA						
	METFORMINA, CLORIDRATO - 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
171	METFORMINA, CLORIDRATO - 850 MG	CP	100.000		0,20	20.000,00	
	METFORMINA, CLORIDRATO - 850 MG						
	METFORMINA, CLORIDRATO - 850 MG, FORMA FARMACEUTICA						
	METFORMINA, CLORIDRATO - 850 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
172	METILDOPA - 250 MG	CP	30.000		0,73	21.900,00	
	METILDOPA - 250 MG						
	METILDOPA - 250 MG, FORMA FARMACEUTICA						
	METILDOPA - 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						

Handwritten signature

Handwritten initials

①
tk

[Handwritten signature]

Item Código	Descrição Detalhada	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
173	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - 10 MG	CP	20,000		0,75	15.000,00	SANOFI
174	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - 4 MG/ML	FR	5,000		1,47	7.350,00	MARIOL
175	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - 5 MG/ML	AMP	2,000		0,81	1.620,00	ISOFARMA
176	METOPROLOL, SUCCINATO - 100 MG	CP	5,000		0,66	3.300,00	MULTILAB
177	METOPROLOL, SUCCINATO - 25 MG	CP	5,000		0,75	3.750,00	ACCORD
178	METOPROLOL, SUCCINATO - 50 MG	CP	5,000		1,78	8.900,00	MANTECORP
179	METRONIDAZOL - 100 MG/G	SIS	8,000		11,02	88.160,00	PRATI
180	METRONIDAZOL - 250 MG	CP	30,000		0,29	8.700,00	PRATI
181	METRONIDAZOL - 40 MG/ML	FR	10,000		14,96	149.600,00	BEIFAR
182	METRONIDAZOL - 400 MG	CP	30,000		0,59	17.700,00	LEGRAND
183	MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G	SIS	8,000		14,17	113.360,00	PRATI
184	MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G	SIS	5,000		5,02	25.100,00	PRATI
185	MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G	FR	3,000		10,30	30.900,00	TEUTO
186	MIRANIA GLOMERATA S (GUACO) - 35 MG/ML	FR	10,000		5,41	54.100,00	NATULAB
187	MISOPROSTOL - 200 MCG	CP	1,000		0,00	0,00	
188	MISOPROSTOL - 25 MCG	CP	1,000		0,00	0,00	
189	NALOXONA, CLORIDRATO - 0,4 MG/ML	AMP	3,000		13,75	41.250,00	HIPOLABOR
190	NIFEDIPINO - 10 M	CP	50,000		0,20	10.000,00	NEQUIMICA
190	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL						

78
(R)

[Handwritten signature]

Item Codigo	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
191	NISTATINA - 100.000 U/ML	FR	5.000		9,55	47.750,00	PRATI
192	NITROFURANTOINA - 100 MG	CAPS	20.000		0,46	9.200,00	TEUTO
193	NITROFURANTOINA - 5 MG/ML	FR	500		0,00	0,00	
194	NOREPINEFRINA - 2 MG/ML	AMP	2.000		3,96	7.920,00	HYPOFARMA
195	NORETISTETERONA - 0,35 MG	CP	2.000		0,00	0,00	
196	NORTRIPTILINA CLORIDRATO - 75MG	CAPS	5.000		0,00	0,00	
197	NORTRIPTILINA CLORIDRATO - 10 MG	CAPS	2.000		0,00	0,00	
198	NORTRIPTILINA CLORIDRATO - 25 MG	CAPS	5.000		0,57	2.850,00	RANBAXY
199	OLEO MINERAL PURO - 100% OLEO	FRASCO COM 100 FR	5.000		5,70	28.500,00	CRISTALIA
200	OMEPRAZOL - 20 MG	CAPS	200.000		0,15	30.000,00	PHARLAB
201	ONDANSETRONA CLORIDRATO - 4 MG	CP	5.000		6,71	33.550,00	BIOLAB
202	PARACETAMOL - 200 MG/ML	FR	8.000		2,09	16.720,00	GREENPHARMA
203	PARACETAMOL - 500 MG	CP	80.000		0,13	10.400,00	HIPOLABOR
204	PASTA D AGUA - ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO 25% BIS	BIS	5.000		7,48	37.400,00	UNIPHAR
205	PERMANGANATO DE POTASSIO - 100 MG	CP	3.000		0,00	0,00	
206	PERMETRINA - 50 MG/ML	FR	5.000		5,46	27.300,00	NATIVITA
207	PEROXIDO DE BENZOILA - 50 MG/G	BIS	1.000		44,86	44.860,00	AVERT LABO
208	PREDNISOLONA - 3 MG/ML	FR	10.000		12,54	125.400,00	BIOSINTETICA

ADMINISTRAÇÃO ORAL

Descrição Detalhada

Handwritten mark

Item Código	Descrição	Unidade	Qtd	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
209	044.009.975 PREDNISONA - 20 MG	CP	30,000		0,62	18.600,00	MEDLEY
210	044.009.976 PREDNISONA - 5 MG	CP	30,000		0,15	4.500,00	SANVAL
211	044.009.977 PROMETAZINA, CLORIDRATO - 25 MG	CP	20,000		0,20	4.000,00	TEUTO
212	044.009.978 PROMETAZINA, CLORIDRATO - 25 MG/MIL	AMP	2,000		4,95	9.900,00	CRISTALIA
213	044.009.979 PROPAFENONA, CLORIDRATO - 150 MG	CP	1,000		1,08	1.080,00	ABBOTT
214	044.009.980 PROPANOLOL, CLORIDRATO - 10 MG	CP	10,000		0,20	2.000,00	MEDLEY
215	044.009.981 PROPANOLOL, CLORIDRATO - 40 MG	CP	80,000		0,07	5.600,00	OSORIO
216	044.009.982 PROTAMINA, CLORIDRATO - 10 MG/MIL	AMP	500		0,00	0,00	
217	044.009.983 RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG/MIL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.		5,000		25,61	128.050,00	BIOSINTETICA
218	044.009.984 RANITIDINA, CLORIDRATO - 150 MG	CP	80,000		0,22	17.600,00	GEOLAB
219	044.009.985 RANITIDINA, CLORIDRATO - 25 MG/MIL	AMP	2,000		1,54	3.080,00	UNIAO QUIMICA
220	044.009.986 SAIS DE REIDRACAO ORAL - 27,9 G	ENV	5,000		1,14	5.700,00	NATULAB
221	044.009.987 SALBUTAMOL - 0,5 MG/MIL	AMP	500		4,00	2.000,00	HIPOLABOR
222	044.009.988 SALBUTAMOL, SULFATO - 100 MCG	FR	1,000		36,59	36.590,00	TEUTO
223	044.009.989 SALBUTAMOL, SULFATO - 5 MG/MIL	FR	1,000		0,00	0,00	
224	044.009.990 SINVASTATINA - 10 MG	CP	80,000		0,44	35.200,00	SANDOZ
225	044.009.991 SINVASTATINA - 20 MG	CP	80,000		0,22	17.600,00	SANVAL
226	044.009.992 SINVASTATINA - 40 MG	CP	80,000		0,26	20.800,00	E.M.S

Handwritten mark

Handwritten signature

GOIANIA, 03 de abril de 2020.

Total: 5.132.478,50

Item Código	Descrição	Unidade	Qtd	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
227	SOLUCAO FISIOLOGICA NASAL - CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCAO NASAL, FRASCO COM 30ML.	FR	5.000		30,16	150.800,00	
228	SULFADIAZINA - 500 MG	CP	3.000		0,00	0,00	
229	SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM/BIS		2.000		7,90	15.800,00	PRATI
230	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML	FR	10.000		2,93	29.300,00	PRATI
231	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 80 MG/ML + 16 N:AMP		2.000		0,00	0,00	
232	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG	CP	60.000		0,24	14.400,00	PRATI
233	SULFATO DE MAGNESIO - 100 MG/ML	AMP	500		3,39	1.695,00	ISOFARMA
234	SULFATO FERROSO - 25 MG/ML	FR	10.000		2,05	20.500,00	NATULAB
235	SULFATO FERROSO - 40 MG	CP	50.000		0,09	4.500,00	PHARMASCIENCE
236	TIAMINA, CLORIDRATO - 300 MG	CP	15.000		0,57	8.550,00	HIPOLABOR
237	TIMOLOL, MALLEATO - 5 MG/ML	FR	300		9,35	2.805,00	BIOSINETICA
238	VARFARINA SODICA - 5 MG	CP	1.000		0,31	310,00	UNIAO QUIMICA
239	VERAPAMIL, CLORIDRATO - 2,5 MG/ML	AMP	500		0,00	0,00	
240	VERAPAMIL, CLORIDRATO - 80 MG	CP	1.000		0,20	200,00	PRATI
	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.						

80

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELLI ME

03.250.803/0001-92

R.P.JOAO FELIX LIXEIRA 635

Cotação / Proposta Escrita

Nome da Empresa FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELLI ME
Endereço R.P.JOAO FELIX LIXEIRA 635
Telefone 6536117200
Fax
Contato GEAN CARLO
Banco Agência
E-mail vendassgan1@hotmail.com
Site
CNPJ 03.250.803/0001-92
CEP 7800000
Cidade CUIABA
UF MT
Inscrição Estadual 1300000

Validade da Proposta 60 DIAS
Prazo de Entrega / Execução 000
Condições de Entrega / Execução 000
Prazo e Condições de Pagamento 000
Cotação: 00015/20
COTACÃO / PROC. LICITATÓRIO:00015/20

AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA

Código	Descrição	Unidade	Qtd	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
1	ACICLOVIR - 50 MG/G	BIS	1.000		6,90	6.900,00	
2	ACICLOVIR - 200 MG	CP	15.000		0,76	11.400,00	
3	ACICLOVIR 250 MG	FR	200		8,89	1.778,00	
4	ACIDO ACETILSALICILICO - 100 MG	CP	500.000		0,08	40.000,00	
5	ACIDO ACETILSALICILICO - 500 MG	CP	3.000		0,18	540,00	
7	ACIDO FOLICO - 5 MG	CP	100.000		0,12	12.000,00	
8	ACIDO FOLINICO - 15 MG	CP	1.000		0,76	780,00	
9	ACIDO SALICILICO - 50 MG/G	BIS	50		8,00	400,00	
10	ACIDO VALPROICO - 50 MG/ML	FR	500		9,00	4.500,00	
11	ACIDO VALPROICO - 250 MG	CP	5.000		0,76	3.900,00	
12	ACIDO VALPROICO - 500 MG	CP	5.000		0,89	4.450,00	

Fiorilli Sociedade Civil - Ltda Software

81

89

Item Código	Descrição	Descrição Detalhada	Unidade	Qtd	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
-------------	-----------	---------------------	---------	-----	---	----------------	-------------	------------------

13	044.009.771	ÁGUA BI-DESTILADA	AMP	20.000		0,77	15.400,00	
14	044.009.772	ALBENDAZOL - 40 MG/ML	FR	20.000		3,99	79.800,00	
15	044.009.773	ALBENDAZOL - 400 MG	CP	30.000		0,48	14.400,00	
16	044.009.774	ALENDRONATO DE SÓDIO CONCENTRADO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACÊUTICA	CP	5.000		0,66	3.300,00	
17	044.009.775	ALENDRONATO DE SÓDIO CONCENTRADO/DOSAGEM 70 MG, FORMA FARMACÊUTICA	CP	5.000		0,78	3.900,00	
18	044.009.776	ALOPURINOL - CONCENTRADO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACÊUTICA	CP	15.000		0,88	13.200,00	
19	044.009.777	ALOPURINOL - CONCENTRADO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACÊUTICA	CP	15.000		0,98	14.700,00	
20	044.009.778	AMIODARONA - CONCENTRADO/DOSAGEM DE 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA	AMP	500		3,45	1.725,00	
21	044.009.779	AMIODARONA CLORIDRATO - 200 MG	CP	50.000		1,56	78.000,00	
22	044.009.780	AMITRIPTILINA - 25 MG	CP	80.000		0,16	12.800,00	
23	044.009.781	AMITRIPTILINA CLORIDRATO - 75 MG	CP	5.000		0,57	2.850,00	
24	044.009.782	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - 50 MG/FR	FR	8.000		9,98	79.840,00	
25	044.009.783	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRADO/DOSAGEM 500 MG + 125 MG	CP	15.000		2,33	34.950,00	
26	044.009.784	AMOXICILINA - CONCENTRADO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÊUTICA	FR	10.000		6,90	69.000,00	
27	044.009.785	AMOXICILINA - CONCENTRADO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACÊUTICA	CAPS	100.000		0,78	78.000,00	
28	044.009.786	ANLÓDIPINO, BESILATO - 10 MG	CP	50.000		0,34	17.000,00	
29	044.009.787	ANLÓDIPINO, BESILATO - 5 MG	CP	50.000		0,35	17.500,00	
30	044.009.788	ATENOLOL - 100 MG	CP	50.000		0,18	9.000,00	

Novo

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtd	%	Valor Unitário	Valor Total
------	--------	-----------	---------	-----	---	----------------	-------------

31	044.009.789	ATENOL - 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	60.000		0,23	13.800,00
32	044.009.790	ATROPINA, SULFATO - 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMP	1.000		1,87	1.870,00
33	044.009.791	AZITROMICINA - 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA EM PO, FRASCO 15 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FR	10.000		7,99	79.900,00
34	044.009.792	AZITROMICINA - 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	30.000		2,55	76.500,00
35	044.009.793	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO - 50MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO+APLICADOR COM 200 DOSES, VIA ORAL	FR	20		33,00	660,00
36	044.009.794	BENZILPENICILINA BENZATINA - 1.200.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO	FR	5.000		18,00	90.000,00
37	044.009.795	BENZILPENICILINA BENZATINA - 600.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO	FR	5.000		17,00	85.000,00
38	044.009.796	BENZILPENICILINA POTASSICA - 5.000.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO	FR	1.000		16,00	16.000,00
39	044.009.797	BIPERIDENO - 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	5.000		0,47	2.350,00
40	044.009.798	BIPERIDENO - 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	2.000		0,66	1.320,00
41	044.009.799	BUDESONIDA - 32 MCG, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL	FR	1.000		79,90	79.900,00
42	044.009.800	BUDESONIDA - 50 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 6ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL	FR	1.000		79,90	79.900,00
43	044.009.801	BUDESONIDA - 64 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 DOSE, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL	FR	1.000		79,90	79.900,00
44	044.009.802	CAPTOPRIL - 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	100.000		0,06	6.000,00
45	044.009.803	CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FR	500		9,80	4.900,00
46	044.009.804	CARBAMAZEPINA - 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	50.000		0,67	33.500,00
47	044.009.805	CARBAMAZEPINA - 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	20.000		0,78	15.600,00
48	044.009.806	CARBIDOPA + LEVODOPA - 25 MG + 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	CP	10.000		2,00	20.000,00

Handwritten signature

83

84

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtd	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
------	--------	-----------	---------	-----	---	----------------	-------------	------------------

49	044.009.807	CARBIDOPA + LEVODOPA - 50 MG + 200 MG	CP	10,000		2,00	20,000,00	CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG + 250 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.
50	044.009.808	CARBONATO DE CALCIO - 500 MG	CP	2,000		1,00	2,000,00	CARBONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.
51	044.009.809	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - CONCEI	CP	1,000		2,00	2,000,00	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 200 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.
52	044.009.810	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - 500 MG	CP	1,000		2,00	2,000,00	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 400 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.
53	044.009.811	CARBONATO DE LITIO - 300 MG	CP	10,000		2,00	20,000,00	CARBONATO DE LITIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.
54	044.009.812	CARVAO VEGETAL ATIVADO	JUN	50		78,00	3,900,00	CARVAO VEGETAL ATIVADO - FORMA FARMACEUTICA PO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 250 GRM, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.
55	044.009.813	CARVEDILOL - 12,5 MG	CP	30,000		0,66	19,800,00	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.
56	044.009.814	CARVEDILOL - 25 MG	CP	20,000		0,77	15,400,00	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.
57	044.009.815	CARVEDILOL - 3,125 MG	CP	20,000		0,88	17,600,00	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3,125 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO BLISTER, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.
58	044.009.816	CARVEDILOL - 6,25 MG	CP	20,000		0,89	17,800,00	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.
59	044.009.817	CEFALEXINA - 50 MG/ML	FR	5,000		11,00	55,000,00	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.
60	044.009.818	CEFALEXINA - 500 MG	CP	30,000		0,98	29,400,00	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.
61	044.009.819	CEFOTAXIMA SODICA - 500 MG	FR	50		34,00	1,700,00	CEFOTAXIMA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.
62	044.009.820	CEFTRIAXONA DISSODICA - 1 G	FR	5,000		15,98	79,900,00	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.
63	044.009.821	CEFTRIAXONA DISSODICA - 250 MG	FR	3,000		15,98	47,940,00	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL.
64	044.009.822	CETOCONAZOL - 20 MG/G	FR	3,000		12,00	36,000,00	CETOCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA XAMPU, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, 100 ML VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.
65	044.009.824	CIPROFLOXACINO - 250 MG	CP	10,000		2,00	20,000,00	

Handwritten mark

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
Descrição Detalhada						Observação/Marca	
		CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
66	044.009.825	CIPROFLOXACINO - 500 MG	CP	60.000		1,23	73.800,00
		CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
67	044.009.826	CLARITROMICINA - 250 MG	CP	2.000		1,00	2.000,00
		CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
68	044.009.827	CLARITROMICINA - 50 MG/ML	FR	500		12,00	6.000,00
		CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA GRANULADO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
69	044.009.828	CLARITROMICINA - 500 MG	CP	2.000		2,00	4.000,00
		CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
70	044.009.829	CLINDAMICINA, CLORIDRATO - 150 MG	CAPS	1.000		1,57	1.570,00
		CLINDAMICINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 150 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO EM CAPSULA 300 MG, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
71	044.009.830	CLOMIPRAMINA - 25 M	CP	500		0,78	390,00
		CLOMIPRAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
72	044.009.831	CLONAZEPAM - 2,5 MG/	FR	6.000		13,00	78.000,00
		CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
73	044.009.832	CLORANFENICOL - 25 MG/ML	FR	200		12,00	2.400,00
		CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
74	044.009.833	CLORANFENICOL - 250 MG	CP	500		1,00	500,00
		CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
75	044.009.834	CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20% AMP		500		1,00	500,00
		CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20%, FORMA FARMACEUTICASOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.					
76	044.009.835	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - 100 MG	CP	10.000		0,77	7.700,00
		CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
	044.009.836	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - 25 MG	CP	10.000		0,67	6.700,00
		CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
78	044.009.837	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - 5 MG/M	AMP	1.000		2,98	2.980,00
		CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR.					
79	044.009.838	DEXAMETASONA - 1 MG/G.	BIS	5.000		9,00	45.000,00
		DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BSNAGA 10 G, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.					
80	044.009.839	DEXAMETASONA - 1 MG/ML	FR	3.000		7,00	21.000,00
		DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.					
81	044.009.840	DEXAMETASONA - 4 MG	CP	10.000		0,55	5.500,00
		DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
82	044.009.841	DEXAMETASONA - 4 MG/ML	AMP	2.000		1,40	2.800,00
		DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.					

Wally

85
A

Item Código Descrição Detalhada Unidade Qtd % Valor Unitário Valor Total Observação/Marca

83	044.009.842	DEXCLORFENIRAMINA, MALLEATO - 0,4 MG/ML	FR	10.000	5,00	50.000,00			
		DEXCLORFENIRAMINA, MALLEATO - 0,4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL							
84	044.009.843	EXCLORFENIRAMINA, MALLEATO - 2 MG	CP	30.000	0,54	16.200,00			
		DEXCLORFENIRAMINA, MALLEATO - 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL							
85	044.009.844	DIAZEPAM - 10 MG	CP	20.000	0,66	13.200,00			
		DIAZEPAM - 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL							
86	044.009.845	DIAZEPAM - 5 MG	CP	30.000	0,45	13.500,00			
		DIAZEPAM - 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL							
87	044.009.846	DIAZEPAM - 5 MG/ML	AMP	3.000	2,00	6.000,00			
		DIAZEPAM - 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL							
88	044.009.847	DIGOXINA - 0,25 MG	CP	50.000	0,43	21.500,00			
		DIGOXINA - 0,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL							
89	044.009.849	DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML	AMP	3.000	0,78	2.340,00			
		DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL							
90	044.009.850	DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML	FR	15.000	2,89	43.350,00			
		DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTAS 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL							
91	044.009.851	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO	UN	50	77,00	3.850,00			
		DISPOSITIVO INTRA-UTERINO - MATERIA-PRIMA POLIETILENO, NA FORMA DE T. CONSTUICAO SULFATO DE BARIO NA HASTE VERTICAL + ANEIS DE COBRE NOS BRACOS HORIZONTAIS							
93	044.009.852	DOBUTAMINA CLORIDRATO	AMP	1.000	15,00	15.000,00			
		DOBUTAMINA CLORIDRATO - 12,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA							
94	044.009.853	DOPAMINA CLORIDRATO	AMP	500	4,90	2.450,00			
		DOPAMINA CLORIDRATO - 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL							
95	044.009.854	DOXAZOSINA, MESILATO	CP	1.000	0,88	880,00			
		DOXAZOSINA, MESILATO - 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL							
96	044.009.855	DOXICICLINA	CP	2.000	0,22	440,00			
		DOXICICLINA - 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL							
97	044.009.857	ENALAPRIL - 10 MG	CP	80.000	0,24	19.200,00			
		ENALAPRIL - 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL							
98	044.009.858	ENALAPRIL - 20 MG	CP	80.000	0,21	16.800,00			
		ENALAPRIL - 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL							
99	044.009.859	ENALAPRIL - 5 MG	CP	80.000	0,23	18.400,00			
		ENALAPRIL - 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL							
100	044.009.860	EPINEFRINA - 1 MG/ML	AMP	1.000	7,00	7.000,00			

Nov

86

Novy

Item Código	Descrição	Descrição Detalhada	Unidade	Qtd	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
101	ERITROMICINA, ESTEARATO - 50 MG/ML	ERITROMICINA, ESTEARATO - 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	FR	3,000		15,00	45,000,00	
102	ERITROMICINA, ESTOLATO - 500 MG	ERITROMICINA, ESTOLATO - 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	CP	10,000		0,78	7,800,00	
103	ESPIRAMICINA - 500 MG	ESPIRAMICINA - 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA, VIA ORAL	CP	3,000		0,89	2,670,00	
104	ESPIRONOLACTONA - 100 MG	ESPIRONOLACTONA - 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	CP	10,000		0,66	6,600,00	
105	ESPIRONOLACTONA - 25 MG	ESPIRONOLACTONA - 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	CP	80,000		0,46	36,800,00	
106	FENITOINA - 100 MG	FENITOINA - 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	CP	20,000		1,55	31,000,00	
107	FENITOINA - 20 MG/ML	FENITOINA - 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	FR	500		7,00	3,500,00	
108	FENITOINA - 50 MG/ML	FENITOINA - 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL	AMP	500		2,98	1,490,00	
109	FENOBARBITAL - 100 MG	FENOBARBITAL - 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	CP	50,000		0,66	33,000,00	
110	FENOBARBITAL - 100 MG/ML	FENOBARBITAL - 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL	AMP	500		2,43	1,215,00	
111	FENOBARBITAL - 40 MG/ML	FENOBARBITAL - 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL, FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	FR	500		8,00	4,000,00	
112	FLUCONAZOL - 100 MG	FLUCONAZOL - 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	CAPS	5,000		2,14	10,700,00	
113	FLUCONAZOL - 150 MG	FLUCONAZOL - 150 MG, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	CAPS	30,000		2,12	63,600,00	
114	FLUMAZENIL - 0,1 MG/ML	FLUMAZENIL - 0,1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA	AMP	200		55,00	11,000,00	
115	FLUOXETINA, CLORIDRATO - 20 MG	FLUOXETINA, CLORIDRATO - 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPS, 80,000	CAPS	80,000		0,87	69,600,00	
116	FUROSEMIDA - 10 MG/ML	FUROSEMIDA - 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL	AMP	1,000		1,66	1,660,00	
117	FUROSEMIDA - 40 MG	FUROSEMIDA - 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTAÇÃO COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL	CP	50,000		0,44	22,000,00	
118	GENTAMICINA SULFATO - 5 MG/ML	GENTAMICINA SULFATO - 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL	FR	500		8,00	4,000,00	

87

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
		Descrição Detalhada				Observação/Marca	
		GENTAMICINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.					
119	044.009.879	GENTAMICINA, SULFATO - 5 MG	BIS	300		12,00	3.600,00
		GENTAMICINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 5 MG, FORMA FARMACEUTICA POMADA OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO EM BSNAGA DE 3,5 GRAMAS, VIA TOPICA.					
120	044.009.880	GLIBENCLAMIDA - 5 MG,	CP	200.000		0,15	30.000,00
		GLIBENCLAMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
121	044.009.881	GLICEROL - 72 MG	UN	500		12,00	6.000,00
		GLICEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 72 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITORIO INFANTIL.					
122	044.009.882	GLICEROL - 95 MG	UN	500		12,00	6.000,00
		GLICEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 95 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITORIO					
123	044.009.883	GLICLAZIDA - 30 MG	CP	50.000		0,55	27.500,00
		GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 30 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
124	044.009.884	GLICLAZIDA - 60 MG	CP	50.000		0,55	27.500,00
		GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
125	044.009.885	GLICLAZIDA - 80 MG	CP	10.000		0,55	5.500,00
		GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
126	044.009.886	GLICOSE - 25%	AMP	1.000		0,56	560,00
		GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.					
127	044.009.887	GLICOSE - 50%	AMP	2.000		0,46	920,00
		GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.					
128	044.009.888	HALOPERIDOL - 1 MG	CP	50.000		0,44	22.000,00
		HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL					
129	044.009.889	HALOPERIDOL - 2 MG/ML	FR	500		9,00	4.500,00
		HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
130	044.009.890	HALOPERIDOL - 5 MG	CP	50.000		0,67	33.500,00
		HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
131	044.009.891	HALOPERIDOL - 5 MG/ML	AMP	1.000		2,44	2.440,00
		HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.					
132	044.009.892	HALOPERIDOL, DECANOATO - 50 MG/ML	AMP	2.000		23,00	46.000,00
		HALOPERIDOL, DECANOATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML (70,52 MG), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.					
133	044.009.893	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - 25 MG	CP/DR	1.000		1,87	1.870,00
		HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
134	044.009.894	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - 50 MG	CP/DR	1.000		1,78	1.780,00
		HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
135	044.009.895	HIDROCLOROTIAZIDA - 12,5 MG	CP	10.000		0,77	7.700,00
		HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.					
136	044.009.896	HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG	CP	250.000		0,15	37.500,00

89

Item Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
-------------	-----------	---------	------	---	----------------	-------------	------------------

137	044.009.897	HIDROCORTISONA, ACETATO - 10 MG/G	BIS	2,000	16,00	32.000,00	
		CREME, FORMA DE APRESENTAÇÃO BISNAGA 20 GR, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TÓPICA.					
138	044.009.898	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO - 100 MG	FR	2,000	8,90	17.800,00	
		HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACÉUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.					
139	044.009.899	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO - 500 MG	FR	2,000	11,00	22.000,00	
		HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACÉUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.					
140	044.009.900	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO	FR	20,000	7,00	140.000,00	
		HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 60 MG/ML + 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML.					
141	044.009.901	IBUPROFENO - 200 MG	CP	60,000	0,34	20.400,00	
		IBUPROFENO - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACÉUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.					
142	044.009.902	IBUPROFENO - 300 MG	CP	60,000	0,24	14.400,00	
		IBUPROFENO - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACÉUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.					
143	044.009.903	IBUPROFENO - 50 MG/ML	FR	10,000	6,00	60.000,00	
		IBUPROFENO - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO ORAL (SEM CORANTE), FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.					
144	044.009.904	IBUPROFENO - 600 MG	CP	100,000	0,38	38.000,00	
		IBUPROFENO - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 600 MG, FORMA FARMACÉUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.					
145	044.009.905	INSULINA HUMANA - TIPO NPH, 100 U/ML	FR	5,000	15,00	75.000,00	
		INSULINA HUMANA - TIPO NPH, CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 100 U/ML, FORMA FARMACÉUTICA SUSPENSÃO INJETÁVEL.					
146	044.009.906	INSULINA HUMANA - TIPO REGULAR 100 U/ML	FR	5,000	15,00	75.000,00	
		INSULINA HUMANA - TIPO REGULAR, CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 100 U/ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO INJETÁVEL.					
147	044.009.907	IPRATROPIO, BROMETO - 0,25 MG/ML	FR	2,000	5,00	10.000,00	
		IPRATROPIO, BROMETO - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 0,25 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA SOLUÇÃO PARA INALAÇÃO, FRASCO 20 ML.					
148	044.009.908	ISOSSORBIDA DINITRATO - 5 MG	CP	10,000	1,00	10.000,00	
		ISOSSORBIDA DINITRATO - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACÉUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO SUBLINGUAL.					
9	044.009.909	ISOSSORBIDA MONONITRATO - 20 MG	CP	10,000	1,00	10.000,00	
		ISOSSORBIDA MONONITRATO - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACÉUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.					
150	044.009.911	ISOSSORBIDA MONONITRATO - 40 MG	CP	10,000	1,00	10.000,00	
		ISOSSORBIDA MONONITRATO - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACÉUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.					
151	044.009.912	ITRACONAZOL - 100 MG	CAPS	10,000	1,80	18.000,00	
		ITRACONAZOL - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACÉUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.					
152	044.009.913	IVERMECTINA - 6 MG	CP	10,000	0,78	7.800,00	
		IVERMECTINA - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 6 MG, FORMA FARMACÉUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.					
153	044.009.917	LACTULOSE - 667 MG/ML	FR	2,000	12,00	24.000,00	
		LACTULOSE - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 667 MG/ML, FORMA FARMACÉUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.					
154	044.009.918	LEVODOPA + BENSERAZIDA - 100 MG + 25 MG	CP	5,000	2,30	11.500,00	
		LEVODOPA + BENSERAZIDA - CONCENTRAÇÃO DOSAGEM 100 MG + 25 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACÉUTICA COMPRIMIDO DISPERSÍVEL, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.					

Handwritten signature

Handwritten mark

Item Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
155	LEVONORGESTREL - 0,75 MG	CP	1.000		1,00	1.000,00	
156	LEVONORGESTREL - 1,5 MG	CR	1.000		1,00	1.000,00	
157	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,15 MG + 0,03 MG	CP	10.000		1,00	10.000,00	
158	LEVOTIROXINA SODICA - 100 MCG	CP	20.000		1,00	20.000,00	
159	LEVOTIROXINA SODICA - 25 MCG	CP	20.000		1,00	20.000,00	
160	LEVOTIROXINA SODICA - 50 MCG	CP	20.000		1,00	20.000,00	
161	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 10 MG/ML	FR	500		13,00	6.500,00	
162	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 20 MG/ML	FR	500		14,00	7.000,00	
163	LIDOCAINA, CLORIDRATO - 20 MG/G	BIS	1.000		14,00	14.000,00	
164	LORATADINA - 1 MG/ML	FR	20.000		3,99	79.800,00	
165	LORATADINA - 10 MG	CP	20.000		0,88	17.600,00	
166	LOSARTANA POTASSICA - 50 MG	CP	900.000		0,08	72.000,00	
167	MEDROXIPROGESTERONA - 10 M	CP	1.000		1,00	1.000,00	
168	MEDROXIPROGESTERONA - 150 MG/ML	AMP	1.000		15,00	15.000,00	
169	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO - 50 MG/ML	AMP	1.000		16,00	16.000,00	
170	METFORMINA, CLORIDRATO - 500 MG	CP	80.000		0,99	79.200,00	
171	METFORMINA, CLORIDRATO - 850 MG	CP	100.000		0,79	79.000,00	
172	METILDOPA - 250 MG	CP	30.000		1,57	47.100,00	

Handwritten initials

Item Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total
173	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - 10 MG	CP	20,000		0,67	13,400,00

Observação/Marca

174	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - 4 MG/ML	FR	5,000		4,00	20,000,00
FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
175	METOCLOPRAMIDA CLORIDRATO - 5 MG/ML	AMP	2,000		2,76	5,520,00
FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML						

176	METOPROLOL, SUCCINATO - 100 MG	CP	5,000		2,00	10,000,00
COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
177	METOPROLOL, SUCCINATO - 25 MG	CP	5,000		2,00	10,000,00
COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
178	METOPROLOL, SUCCINATO - 50 MG	CP	5,000		2,00	10,000,00
COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						

179	METRONIDAZOL - 100 MG/G	BIS	8,000		8,00	64,000,00
FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 50 GR, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL						
180	METRONIDAZOL - 250 MG	CP	30,000		0,78	23,400,00
VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						

181	METRONIDAZOL - 40 MG/ML	FR	10,000		7,89	78,900,00
METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 80 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
182	METRONIDAZOL - 400 MG	CP	30,000		0,99	29,700,00
REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						

183	MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G	BIS	8,000		12,00	96,000,00
MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREMEVAGINAL, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 80 GR, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL						
184	MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G	BIS	5,000		12,00	60,000,00
MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREMEVAGINAL, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 28 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA						

185	MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G	FR	3,000		12,00	36,000,00
MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA LOCAO CREMOSA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA						
186	MIKANIA GLOMERATA S (GUACO) - 35 MG/ML	FR	10,000		7,99	79,900,00
MIKANIA GLOMERATA S (GUACO) - CONCENTRACAO/DOSAGEM 35 MG/ML (EQUIVALENTE A 0,02625 MG DE CUMARINA/ML DE XAROPÉ), FORMA FARMACEUTICA XAROPÉ, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL						
187	MISOPROSTOL - 200 MCG	CP	1,000		78,00	78,000,00
MISOPROSTOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL						

188	MISOPROSTOL - 25 MCG	CP	1,000		78,00	78,000,00
MISOPROSTOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL						
189	NALOXONA CLORIDRATO - 0,4 MG/ML	AMP	3,000		4,00	12,000,00
NALOXONA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL						
190	NIFEDIPINO - 10 M	CP	50,000		0,56	28,000,00
NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE						

Handwritten signature

81

Handwritten signature

Item Codigo	Descrição	Descrição Detalhada	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
191	044.009.956	NISTATINA - 100.000 UI/ML	FR	5.000		7,90	39.500,00	
192	044.009.957	NITROFURANTOINA - 100 MG	CAPS	20.000		1,20	24.000,00	
193	044.009.958	NITROFURANTOINA - 5 MG/ML	FR	500		23,00	11.500,00	
194	044.009.959	NOREPINEFRINA - 2 MG/ML	AMP	2.000		3,00	6.000,00	
195	044.009.960	NORETISTERONA - 0,35 MG	CP	2.000		0,70	1.400,00	
196	044.009.961	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - 75MG	CAPS	5.000		0,78	3.900,00	
197	044.009.962	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - 10 MG	CAPS	2.000		0,78	1.560,00	
198	044.009.963	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - 25 MG	CAPS	5.000		0,78	3.900,00	
199	044.009.964	OLEO MINERAL PURO - 100% OLEO	FRASCO COM 100 FR	5.000		7,00	35.000,00	
200	044.009.966	OMEPRAZOL - 20 MG	CAPS	200.000		0,39	78.000,00	
201	044.009.967	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - 4 MG	CP	5.000		0,67	3.350,00	
202	044.009.968	PARACETAMOL - 200 MG/ML	FR	8.000		2,88	23.040,00	
203	044.009.969	PARACETAMOL - 500 MG	CP	80.000		0,34	27.200,00	
204	044.009.970	PASTA D AGUA -ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO 25%/BIS		5.000		4,00	20.000,00	
205	044.009.971	PERMANGANATO DE POTASSIO - 100 MG	CP	3.000		0,87	2.610,00	
206	044.009.972	PERMETRINA - 50 MG/ML	FR	5.000		6,00	30.000,00	
207	044.009.973	PEROXIDO DE BENZOILA - 50 MG/G	BIS	1.000		14,00	14.000,00	
208	044.009.974	PREDNISOLONA - 3 MG/M	FR	10.000		7,98	79.800,00	

Handwritten initials

Handwritten mark

Item Código	Descrição	Unidade	Qtde	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
209	044.009.975 PREDNISONA - 20 MG	CP	30.000	0.41		12.300,00	
210	044.009.976 PREDNISONA - 5 MG	CP	30.000	0.34		10.200,00	
211	044.009.977 PROMETAZINA CLORIDRATO - 25 MG	CP	20.000	0.66		13.200,00	
212	044.009.978 PROMETAZINA CLORIDRATO - 25 MG/MIL SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMP	2.000	2.00		4.000,00	
213	044.009.979 PROPAFENONA CLORIDRATO - 150 MG	CP	1.000	2.00		2.000,00	
214	044.009.980 PROPANOLOL CLORIDRATO - 10 MG	CP	10.000	0.19		1.900,00	
215	044.009.981 PROPANOLOL CLORIDRATO - 40 MG	CP	80.000	0.21		16.800,00	
216	044.009.982 PROTAMINA CLORIDRATO - 10 MG/MIL SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA	AMP	500	3.20		1.600,00	
217	044.009.983 RANITIDINA CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG/MIL, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	ENV	5.000	8.00		40.000,00	
218	044.009.984 RANITIDINA CLORIDRATO - 150 MG	CP	80.000	1.00		80.000,00	
219	044.009.985 RANITIDINA CLORIDRATO - 25 MG/MIL SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL	AMP	2.000	2.56		5.120,00	
220	044.009.986 SAIS DE REIDRATACAO ORAL - 27.9 G	ENV	5.000	1.78		8.900,00	
221	044.009.987 SALBUTAMOL - 0.5 MG/MIL FORMA DE APRESENTACAO EM ENVELOPE, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	AMP	500	3.40		1.700,00	
222	044.009.988 SALBUTAMOL, SULFATO - 100 MCG	FR	1.000	45.00		45.000,00	
223	044.009.989 SALBUTAMOL, SULFATO - 5 MG/MIL SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/MIL, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA NEBULIZACAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	FR	1.000	8.00		8.000,00	
224	044.009.990 SINVASTATINA - 10 MG	CP	80.000	0.78		62.400,00	
225	044.009.991 SINVASTATINA - 20 MG	CP	80.000	0.78		62.400,00	
226	044.009.992 SINVASTATINA - 40 MG	CP	80.000	0.78		62.400,00	

93

Handwritten mark

CUIABA, 23 de abril de 2020.

Total: 5.936.088,00

Item	Código	Descrição	Unidade	Qtd	%	Valor Unitário	Valor Total	Observação/Marca
227	044.009.993	SOLUCAO FISIOLOGICA NASAL - CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCAO NASAL, FRASCO COM 30ML.	FR	5.000		6,00	30.000,00	
228	044.009.994	SULFADIAZINA - 500 MG	CP	3.000		0,98	2.940,00	SULFADIAZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL
229	044.009.995	SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM/BIS		2.000		24,00	48.000,00	SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME DE APRESENTACAO BISNAGA 30 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA
230	044.009.996	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML	MCFR	10.000		9,00	90.000,00	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 50 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL
231	044.009.997	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 80 MG/ML + 16 MG/ML	AMP	2.000		1,78	3.560,00	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG/ML + 16 MG/ML AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL
232	044.009.998	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG	CP	60.000		0,56	33.600,00	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL
233	044.009.999	SULFATO DE MAGNESIO - 100 MG/ML	AMP	500		2,56	1.280,00	SULFATO DE MAGNESIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA
234	044.011.001	SULFATO FERROSO - 25 MG/ML	FR	10.000		8,00	80.000,00	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL
235	044.011.002	SULFATO FERROSO - 40 MG	CP	50.000		0,89	44.500,00	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL
236	044.011.003	TIAMINA, CLORIDRATO - 300 MG	CP	15.000		1,00	15.000,00	TIAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL
237	044.011.004	TIMOL, MALEATO - 5 MG/ML	FR	300		13,00	3.900,00	TIMOL, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 15ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA
238	044.011.005	VARFARINA SODICA - 5 MG	CP	1.000		2,00	2.000,00	VARFARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL
239	044.011.006	VERAPAMIL, CLORIDRATO - 2,5 MG/ML	AMP	500		4,00	2.000,00	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, 2ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA
240	044.011.007	VERAPAMIL, CLORIDRATO - 80 MG	CP	1.000		2,00	2.000,00	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL

Handwritten initials

RELATORIO PÚBLICO (medicamentos, materiais médico-hospitalares e gases medicinais)

PESQUISAR POR

- ITEM
- MODALIDADE
- INSTITUIÇÃO
- FORNECEDOR
- FABRICANTE
- FAIXA
- PERÍODO
- BASE SIASG(Compras Federais)
- TIPO DE COMPRA

ITEM

Código BR:

Descrição CATMAT:

Unidade de Fornecimento:

Genérico: Sim Não Dados Agrupados

Grupo:

Classe:

PDM:

UF:

Município:

PERÍODO

Data de Compra:

Data Início: 01/01/2020

Data Fim: 18/04/2020

Data Inserção:

Data Início: 01/01/2020

Data Fim: 18/04/2020

Handwritten signature

Peças: 00

Linhas: 1

RESULTADO

Base de Dados: BPS

Gerar Relatório

Gerar PDF

CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	DADOS DO ITEM			DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR			DADOS DA INSTITUIÇÃO			VALORES				
		UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FABRICANTE	FABRICANTE	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	CMED - COMPETÊNCIA	MÉDIA PONDERADA
Mostrar: 20 ▼																		



CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT FORNECIMENTO	GENÉRICO	DADO COMPRA		TIPO COMPRA	DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		DA INSTITUIÇÃO		VALORES				MÉDIA PONDERADA		
			DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA		FABRICANTE	FABRICANTE	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO		COMPETÊNCIA C/IED	
BR026764	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	Não	30/01/2020	Pregão	09/04/2020	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CEINTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICÍPIO DE FLORES DA CUNHA	FLORES DA CUNHA	RS	273000	0,1110	0,1934	04/2020	0,0125
BR026764	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	Não	13/03/2020	Pregão	18/03/2020	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CEINTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICÍPIO DE GUARAREMA	GUARAREMA	SP	1000000	0,0120	0,1934	04/2020	0,0125
BR0267197	DIAZEPAM, DOSAGEM:10 MG	Não	07/01/2020	Pregão	05/02/2020	A	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	CRISTALIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	MUNICÍPIO DE MATAO	MATAO	SP	650	0,0130	0,1370	04/2020	0,0897
BR026764	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	Não	28/01/2020	Pregão	02/03/2020	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CEINTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	300000	0,0130	0,2553	04/2020	0,0125
BR026764	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	Não	15/01/2020	Pregão	28/02/2020	A	LABORATORIO TELUTO BRASILEIRO LTDA	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASCAVEL	CASCAVEL	PR	540000	0,0130	N/A	N/A	0,0125
BR026764	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	SIM	30/01/2020	Pregão	20/02/2020	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	SOMASP PRODUTOS HOSPITARES LTDA	MUNICÍPIO DE ITAPOLIS	ITAPOLIS	SP	105600	0,0130	0,1010	04/2020	0,0125
BR026764	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	Não	10/02/2020	Dispensa de Licitação	07/04/2020	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	CEINTERMEDI - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITARES LTDA.	MUNICÍPIO DE FLORES DA CUNHA	FLORES DA CUNHA	RS	54000	0,0139	0,1634	04/2020	0,0125
BR026764	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	Não	12/03/2020	Dispensa de Licitação	01/04/2020	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	1500	0,0140	0,1380	04/2020	0,0125
BR026761	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG	Não	30/01/2020	Pregão	09/04/2020	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	RS - PRODUTOS HOSPITARES LTDA	MUNICÍPIO DE FLORES DA CUNHA	FLORES DA CUNHA	RS	62000	0,0170	0,2245	04/2020	0,0212
BR0267502	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	Não	30/01/2020	Pregão	20/02/2020	A	IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA - EPP	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICÍPIO DE ITAPOLIS	ITAPOLIS	SP	140000	0,0180	0,0421	04/2020	0,0221
BR026761	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG	Não	27/02/2020	Pregão	15/04/2020	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	SOMAMG PRODUTOS HOSPITARES LTDA	MUNICÍPIO DE GUAXUPE	GUAXUPE	MG	90000	0,0180	0,2245	04/2020	0,0212
BR026761	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG	Não	17/01/2020	Pregão	21/02/2020	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASCAVEL	CASCAVEL	PR	600000	0,0180	N/A	N/A	0,0212
BR026761	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG	SIM	27/02/2020	Pregão	13/03/2020	A	GERMED FARMACEUTICA LTDA	SOMASP PRODUTOS HOSPITARES LTDA	MUNICÍPIO DE OURINHOS	OURINHOS	SP	600000	0,0186	0,2220	04/2020	0,0212
BR0267502	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	Não	27/02/2020	Pregão	16/03/2020	A	IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA - EPP	SOLIMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA-EPP	MUNICÍPIO DE OURINHOS	OURINHOS	SP	2000000	0,0188	0,0973	04/2020	0,0221
BR0267502	ÁCIDO ACETIL SALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	Não	30/01/2020	Pregão	09/04/2020	A	IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA - EPP	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICÍPIO DE FLORES DA CUNHA	FLORES DA CUNHA	RS	115000	0,0190	0,0421	04/2020	0,0221

CÓDIGO ER	DADOS DO ITEM			COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR			DA INSTITUIÇÃO					VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA		
BR0267671	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	30/01/2020	Pregão	20/02/2020	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	SOM/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE ITAPOLIS	SP	4500	0,0190	0,2240	04/2020	0,0212			
BR0267671	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	25/01/2020	Pregão	09/03/2020	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PR	100000	0,0190	N/A	N/A	0,0212			
BR0267674	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	SIM	07/02/2020	Dispensa de Licitação	18/03/2020	A	EMS DIVISÃO HORTOLÂNDIA LABORATORIO FARMACEUTICO DO ESTADO DE PERNAMBUCO GOVERNADOR MIGUEL ARRAGES S/A - LAFEPE	COMERCIAL CIRURGICAL RIOCLARENSE LTDA	MUNICÍPIO DE TRABUJU	SP	5000	0,0190	0,1557	04/2020	0,0125			
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	07/02/2020	Dispensa de Licitação	18/03/2020	A	IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA - EPP	COMERCIAL CIRURGICAL RIOCLARENSE LTDA	MUNICÍPIO DE TRABUJU	SP	4000	0,0200	N/A	N/A	0,0221			
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	31/01/2020	Pregão	19/02/2020	A	IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA - EPP	NNMED - DISTRIBUICAO, IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZINHA	PB	40000	0,0200	0,0973	04/2020	0,0221			

Mostrando 1 a 20 de 5998 registros

Primeiro Anterior 1 2 3 4 5 Próximo Último



CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR		D. DA INSTITUIÇÃO		VALORES					
								FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	28/01/2020	Pregão	02/03/2020	A	IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA - EPP	ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	200000	0,0200	0,0973	04/2020	0,0221
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	10/02/2020	Dispensa de Licitação	07/04/2020	A	IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA - EPP	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICÍPIO DE FLORES DA CUNHA	FLORES DA CUNHA	RS	21000	0,0200	0,0421	04/2020	0,0221
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	07/01/2020	Pregão	19/03/2020	A	IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA - EPP	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICÍPIO DE MATAO	MATAO	SP	561600	0,0200	0,0421	04/2020	0,0221
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	25/03/2020	Pregão	03/04/2020	A	IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA - EPP	ELMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PAROBER'S	PAROBE	RS	700000	0,0200	0,0421	04/2020	0,0221
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	03/01/2020	Pregão	31/03/2020	A	S. SOBRAL E CIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE UBATUBA	UBATUBA	SP	900000	0,0200	N/A	N/A	0,0221
BR0267613	CAPTROPRI, CONCENTRAÇÃO:25 MG	COMPRIMIDO	Não	12/03/2020	Dispensa de Licitação	01/04/2020	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	CIRURGICA SANTA CRUZ CIA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA	PONTA GROSSA	PR	1000	0,0200	0,3924	04/2020	0,0464
BR0267613	CAPTROPRI, CONCENTRAÇÃO:25 MG	COMPRIMIDO	Não	28/01/2020	Pregão	09/03/2020	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	PROMEFARMA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA	MUNICÍPIO DE PIEN	PIEN	PR	200000	0,0200	N/A	N/A	0,0464
BR0267671	GLIBENCLAMIDA, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	03/01/2020	Pregão	31/03/2020	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	SOMASIP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE UBATUBA	UBATUBA	SP	480000	0,0200	0,2245	04/2020	0,0212
BR0267674	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	06/01/2020	Pregão	05/03/2020	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	ZUCK PAPIES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE ALIANCA	ALIANCA	PE	480000	0,0200	0,2110	04/2020	0,0125
BR0267674	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	31/01/2020	Pregão	19/02/2020	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	A COSTA COMERCIO ATACADISTA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE SANTA TEREZINHA	SANTA TEREZINHA	PB	75000	0,0200	N/A	N/A	0,0125
BR0267674	HIDROCLOROTIAZIDA, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	Não	09/01/2020	Pregão	31/03/2020	A	IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MUNICÍPIO DE UBATUBA	UBATUBA	SP	650000	0,0200	N/A	N/A	0,0125
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	15/01/2020	Dispensa de Licitação	14/04/2020	A	IMEC-INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS CUSTODIA LTDA - EPP	CIRURGICA OLIMPIO - ERRELI - EPP	MUNICÍPIO DE SANTOPOLIS DO AGUAPEI	SANTOPOLIS DO AGUAPEI	SP	6000	0,0210	0,0421	04/2020	0,0221
BR0267502	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO, DOSAGEM:100 MG	COMPRIMIDO	Não	27/02/2020	Pregão	15/04/2020	A	BAYER S.A	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MUNICÍPIO DE GUAJUPE	GUAJUPE	MG	400000	0,0220	N/A	N/A	0,0221
BR0272434	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	SIM	30/01/2020	Pregão	20/02/2020	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	SOMASIP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICÍPIO DE ITAPOLIS	ITAPOLIS	SP	75000	0,0220	N/A	N/A	0,0290

Joey

DADOS DO ITEM				DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR				DADOS DA INSTITUIÇÃO					VALORES				
CODIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICIPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITARIO	CMED - PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA			
BR026772	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Não	21/01/2020	Pregão	21/02/2020	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE CASCAVEL	CASCAVEL	PR	500000	0,0220	N/A	N/A	0,0252			
BR0267512	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG.	COMPRIMIDO	SIM	27/02/2020	Pregão	15/04/2020	A	LABORATORIO TELUTO BRASILEIRO S/A	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MUNICIPIO DE GUAXUPE	GUAXUPE	MG	350000	0,0224	0,5972	04/2020	0,0277			
BR0272434	ANL ODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	25/03/2020	Pregão	03/04/2020	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE - PAROBERES	PAROBE	RS	330000	0,0230	0,9739	04/2020	0,0290			
BR0272434	ANL ODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	30/01/2020	Pregão	09/04/2020	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE FLORES DA CUNHA	FLORES DA CUNHA	RS	94000	0,0240	0,9739	04/2020	0,0290			
BR0272434	ANL ODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	27/02/2020	Pregão	15/04/2020	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE GUAXUPE	GUAXUPE	MG	300000	0,0240	0,9739	04/2020	0,0290			
BR0267613	CAPTOPRIL CONCENTRACAO:25 MG	COMPRIMIDO	Não	27/02/2020	Pregão	15/04/2020	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE GUAXUPE	GUAXUPE	MG	100000	0,0240	0,1201	04/2020	0,0464			

Mostrando 21 a 40 de 5996 registro(s)

Primeiro Anterior 1 2 3 4 5 Próximo Último

Support: o sistema: 130 - opção 8
 e-mail: suporte.sistemas@datasus.gov.br
 File conexão: http://datasus.saude.gov.br/file-conexao



VALORES

DADOS DO ITEM

DADOS DO FABRICANTE

DADOS DO COMPRADOR

DADOS DO ITEM

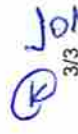
CÓDIGO BR	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	DADOS DO FABRICANTE		DADOS DO COMPRADOR		DADOS DO ITEM		VALORES	
								FABRICANTE	FORNecedor	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICIPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITARIO	CMED - PREÇO REGULADO
BR0287813	CAPTOPRIL CONCENTRAÇÃO:25 MG	COMPRIMIDO	SIM	30/01/2020	Pregão	20/02/2020	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE ITAPOLIS	SP	27000	0,0240	0,2088	0,0464
BR0287772	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Não	27/02/2020	Pregão	13/03/2020	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE OURINHOS	SP	600000	0,0240	0,1701	0,0262
BR0272434	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	10/02/2020	Dispensa de Licitação	07/04/2020	A	LABORATORIO TEUTO BRASILEIRO S/A	SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FLORES DA CUNHA	RS	18990	0,0250	0,7817	0,0290
BR0272434	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	07/01/2020	Pregão	05/02/2020	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MATAO	SP	56160	0,0250	0,9739	0,0290
BR0287512	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	SIM	18/02/2020	Pregão	17/03/2020	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA LTDA	SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BAURU	SP	1710000	0,0250	0,3607	0,0277
BR0287512	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	SIM	18/02/2020	Pregão	02/04/2020	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA LTDA	SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	BAURU	SP	1710000	0,0250	0,3607	0,0277
BR0287772	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	SIM	13/03/2020	Pregão	18/03/2020	A	LABORATORIOS OSORIO DE MORAES LTDA	DRGAFONTE LTDA	GUARAREMA	SP	80000	0,0250	0,1778	0,0252
BR0287651	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	28/01/2020	Pregão	10/03/2020	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	TOP NORTE COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI - EPP	PIEN	PR	100000	0,0250	N/A	0,0287
BR0272434	ANLODIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	SIM	13/03/2020	Pregão	18/03/2020	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	DRGAFONTE LTDA	GUARAREMA	SP	500000	0,0257	N/A	0,0290
BR0287512	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	SIM	30/01/2020	Pregão	09/04/2020	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA LTDA	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FLORES DA CUNHA	RS	77000	0,0260	0,3870	0,0277
BR0287512	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	SIM	07/01/2020	Pregão	05/02/2020	A	BRANFARMA INDUSTRIA QUIMICA E FARMACEUTICA S.A.	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATAO	SP	105300	0,0270	0,4637	0,0277
BR0287651	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	24/01/2020	Pregão	21/02/2020	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	SOMASP COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE CASCAVEL	PR	650000	0,0270	N/A	0,0287
BR0287512	AMITRIPTILINA CLORIDRATO, DOSAGEM:25 MG	COMPRIMIDO	SIM	25/03/2020	Pregão	03/04/2020	A	EMS DIVISÃO HORTOLANDIA LTDA	RS - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	PAROBE	RS	800000	0,0280	0,3870	0,0277
BR0287772	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Não	10/02/2020	Dispensa de Licitação	07/04/2020	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FLORES DA CUNHA	RS	9000	0,0280	0,1701	0,0262
BR0287651	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	Não	27/02/2020	Pregão	15/04/2020	A	MEDQUIMICA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	SOMAMG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE GUAXUPE	MG	100000	0,0280	0,4123	0,0287

CÓDIGO BR	DADOS DO ITEM					DADOS DA COMPRA			DADOS DO FABRICANTE/FORNECEDOR				DADOS DA INSTITUIÇÃO					VALORES				
	DESCRIÇÃO CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	GENÉRICO	DATA COMPRA	MODALIDADE DA COMPRA	DATA INSERÇÃO	TIPO COMPRA	FABRICANTE	FORNECEDOR	NOME DA INSTITUIÇÃO	MUNICÍPIO	UF	QTD ITENS COMPRADOS	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO REGULADO	COMPETÊNCIA CMED	MÉDIA PONDERADA					
BR0272434	ANLÓDIPINO BESILATO, DOSAGEM:5 MG	COMPRIMIDO	Não	28/01/2020	Pregão	02/03/2020	A	GEOLAB INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE PIEN	PIEN	PR	100000	0,0290	0,9739	04/2020	0,0290					
BR0267517	ATENOLOL, DOSAGEM:50 MG	COMPRIMIDO	Não	30/01/2020	Pregão	20/02/2020	A	VITAMEDIC INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	SOMV/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE ITAPOLIS	ITAPOLIS	SP	45000	0,0290	N/A	N/A	0,0336					
BR0267772	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Não	31/01/2020	Pregão	09/04/2020	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MUNICIPIO DE FLORES DA CUNHA	FLORES DA CUNHA	RS	42000	0,0290	0,1701	04/2020	0,0252					
BR0267772	PROPRANOLOL CLORIDRATO, DOSAGEM:40 MG	COMPRIMIDO	Não	03/02/2020	Pregão	10/03/2020	A	SANVAL COMERCIO E INDUSTRIA LTDA	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	SONORA	MS	60000	0,0290	N/A	N/A	0,0252					
BR0267651	ENALAPRIL MALEATO, DOSAGEM:10 MG	COMPRIMIDO	SIM	30/01/2020	Pregão	09/04/2020	A	CIMED INDUSTRIA DE MEDICAMENTOS LTDA	NOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP	MUNICIPIO DE FLORES DA CUNHA	FLORES DA CUNHA	RS	342000	0,0290	0,8467	04/2020	0,0267					

Mostrando 41 de 60 de 5998 registros

Primeiro Anterior 1 2 3 4 5 Próximo Último

Supporte o sistema: 136 - opção 8
 e-mail: suporte_sistemas@brazilia.gov.br
 Fale conosco: <http://dataviz.saude.gov.br/fale-conosco>



João
②

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA

1 – OBJETO.

1. Futura e eventual contratação de empresa especializada na comercialização de medicamentos, materiais odontológicos, insumos hospitalares e outros, de acordo com as especificações contidas no Anexo I – Termo de Referência.

2 – DA ESPECIFICAÇÃO DO OBJETO.

COTA EXCLUSIVA PARA ME E EPP

Seq.	Cod.	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Unit.	Total
1	55696	ABAIXADOR LÍNGUA, MADEIRA, DESCARTÁVEL, 14 CM, TIPO ESPÁTULA, 1,50 CM, 2 MM, PCT C/100	PACOTE	30	R\$ 9,50	R\$ 285,00
2	83685	ACEBROFILINA, 05MG/ML, XAROPE INFANTIL 120ML	UNIDADE	1.000	R\$ 36,25	R\$ 36.250,00
3	83684	ACEBROFILINA, 10MG/ML, XAROPE ADULTO 120ML	UNIDADE	1.000	R\$ 15,00	R\$ 15.000,00
4	88095	ACETATO DE HIDROCORTISONA 10 MG/G (1%) CREME	UNIDADE	500	R\$ 28,00	R\$ 14.000,00
5	55684	ACETATO DE RETINOL 10.000 UI, 3,5G POMADA OFTÁLMICA	UNIDADE	20	R\$ 19,00	R\$ 380,00
6	73510	ACETILCISTEINA 100MG CX C/16 ENVELOPES DE 5G	CAIXA	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
7	73508	ACETILCISTEINA 200MG CX C/16 ENVELOPES DE 5G	CAIXA	50	R\$ 32,80	R\$ 1.640,00
8	83460	ACICLOVIR 200MG COMPRIMIDO	UNIDADE	5.000	R\$ 0,31	R\$ 1.550,00
9	59316	ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG COMPRIMIDO	UNIDADE	100.000	R\$ 0,11	R\$ 11.000,00
10	81057	ACIDO ACETIL SALICILICO 200MG, CX C/32 COMPRIMIDO	CAIXA	50	R\$ 78,00	R\$ 3.900,00
11	81058	ACIDO ACETILSALICILICO TAMPONADO 100MG, CX C/32 COMPRIMIDO	CAIXA	50	R\$ 35,00	R\$ 1.750,00
12	81060	ACIDO FOLICO + ACETATO DE RACEALFATOCO FEROL, CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	60	R\$ 16,32	R\$ 979,20
13	55485	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO	UNIDADE	50.000	R\$ 0,10	R\$ 5.000,00
14	70281	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML INJ CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 283,00	R\$ 2.830,00
15	61911	ACIDO VALPROICO 250 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	8.000	R\$ 0,32	R\$ 2.560,00
16	80945	ACIDO VALPROICO 500MG COMPRIMIDO	UNIDADE	10.000	R\$ 1,10	R\$ 11.000,00
17	80947	ACIDO VALPROICO XAROPE 50MG/ML 100ML	UNIDADE	50	R\$ 22,00	R\$ 1.100,00
18	355	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAS (A.G.E.) VITAMINA "A" E "E" FRASCO DE 100ML	UNIDADE	200	R\$ 3,80	R\$ 760,00
19	55958	ADESIVO SINGLE & BOND FR 2.1 FRASCO 4ML	UNIDADE	20	R\$ 168,00	R\$ 3.360,00
20	55535	ADRENALINA 1MG/ML CX C/100 AMPOLAS	CAIXA	5	R\$ 310,00	R\$ 1.550,00
21	91705	AFASTADOR GOSSET ABDOMINAL 7,5CM	UNIDADE	4	R\$ 910,00	R\$ 3.640,00
22	88068	AGUA DEIONIZADA 5 LITROS	UNIDADE	50	R\$ 19,38	R\$ 969,00
23	55536	AGUA DESTILADA 10ML CX C/200 AMPOLAS	CAIXA	200	R\$ 53,00	R\$ 10.600,00
24	55613	AGUA DESTILADA FRASCO DE 1000ML	UNIDADE	20	R\$ 7,79	R\$ 155,80
25	87867	AGUA DESTILADA GALAO 5 LITROS PARA AUTOCLAVE	UNIDADE	40	R\$ 15,00	R\$ 600,00
26	55671	AGUA DESTILADA P/ AUTOCLAVE GALAO DE 5 LITROS	UNIDADE	50	R\$ 17,36	R\$ 868,00
27	86583	AGULHA DE INSULINA 4MM ULTRAFINA	UNIDADE	3.000	R\$ 1,75	R\$ 5.250,00
28	87881	AGULHA DE INSULINA 4MM ULTRAFINE CX C/ 100 AGULHAS	CAIXA	30	R\$ 96,00	R\$ 2.880,00
29	59324	AGULHA DE SUTURA 1/2 CIRCULO PONTA CILINDRICA, PCT C/12 UNIDADE	PACOTE	2	R\$ 95,00	R\$ 190,00
30	59325	AGULHA DE SUTURA 1/2 CIRCULO PONTA CORTANTE, PCT C/12 UNIDADE	PACOTE	2	R\$ 95,00	R\$ 190,00
31	55701	AGULHA DESC 40 X 12 CX C/100 UNIDADE	CAIXA	60	R\$ 11,89	R\$ 713,40
32	55702	AGULHA DESC. 13 X 4,5 CX C/100 UNIDADE	CAIXA	100	R\$ 11,40	R\$ 1.140,00

1

Handwritten signature

103
K

33	73621	AGULHA DESC. 20 X 5,5 CX C/100 UNIDADE	CAIXA	50	R\$ 11,00	R\$ 550,00
34	73622	AGULHA DESC. 25 X 7 CX C/100 UNIDADE	CAIXA	50	R\$ 11,40	R\$ 570,00
35	73623	AGULHA DESC. 25 X 8 CX C/100 UNIDADE	CAIXA	100	R\$ 11,40	R\$ 1.140,00
36	61635	AGULHA DESC. GENIVAL 27G LONGA CX C/100	CAIXA	10	R\$ 35,00	R\$ 350,00
37	55959	AGULHA DESC. GENIVAL 30G CURTA CX C/100	CAIXA	20	R\$ 36,00	R\$ 720,00
38	61526	AGULHA DESC. PARA ANESTESIA ESPINHAL TM 22G X 3,5" PONTA QUINCKE	UNIDADE	360	R\$ 4,90	R\$ 1.764,00
39	61547	AGULHA DESC. PARA ANESTESIA ESPINHAL TM 25G X 3,5" PONTA QUINCKE	UNIDADE	25	R\$ 6,40	R\$ 160,00
40	87882	AGULHA DESC. PARA ANESTESIA ESPINHAL TM 27GX3,5" PONTA QUINCKE	UNIDADE	25	R\$ 7,00	R\$ 175,00
41	82707	ALAVANCA APICAL GOIVA N 301 RETA	UNIDADE	8	R\$ 42,00	R\$ 336,00
42	82708	ALAVANCA APICAL SELDIN BANDEIRA KIT 01L 01R	UNIDADE	6	R\$ 47,50	R\$ 285,00
43	82709	ALAVANCA APICAL SELDIN N 2 RETA	UNIDADE	8	R\$ 47,50	R\$ 380,00
44	55490	ALBENDAZOL 400MG COMPRIMIDO	UNIDADE	5.000	R\$ 3,60	R\$ 18.000,00
45	272	ALBENDAZOL 40MG/ML SUSPENSAO FRASCO 10 ML	UNIDADE	2.000	R\$ 3,98	R\$ 7.960,00
46	55616	ALBUMINA HUMANA 20% FRASCO DE 50 ML	UNIDADE	10	R\$ 228,00	R\$ 2.280,00
47	91708	ALCOOL METILICO FRASCO DE 1000ML	UNIDADE	3	R\$ 21,00	R\$ 63,00
48	55673	ALCOOL 70% FRASCO DE 1000ML	UNIDADE	900	R\$ 5,10	R\$ 4.590,00
49	59421	ALCOOL ACIDO 1% FRASCO DE 1000 ML	UNIDADE	5	R\$ 25,00	R\$ 125,00
50	55925	ALCOOL ACIDO 3% (DESCORANTE P/ BAAR), 1000ML	UNIDADE	10	R\$ 52,25	R\$ 522,50
51	73620	ALCOOL GEL 70% FRASCO DE 500ML	UNIDADE	100	R\$ 7,10	R\$ 710,00
52	59072	ALCOOL IODADO 1% FRASCO DE 1000ML	UNIDADE	60	R\$ 16,91	R\$ 1.014,60
53	73567	ALENDRONATO DE SODIO 70 MG, CX C/ 04 COMPRIMIDOS	CAIXA	5.000	R\$ 4,80	R\$ 24.000,00
54	59329	ALFABETO DE CHUMBO P/ IDENTIFICACAO RADIOLOGIA	UNIDADE	1	R\$ 304,00	R\$ 304,00
55	84943	ALGINATO DE CALCIO E SODIO 10CM X 10CM (CURATEC) PACOTE COM 10 UNID	PACOTE	30	R\$ 110,00	R\$ 3.300,00
56	84942	ALGINATO DE CALCIO POMADA (CURATEC)	UNIDADE	20	R\$ 76,00	R\$ 1.520,00
57	61304	ALGODAO HIDROFILO ROLO DE 500G	PACOTE	250	R\$ 16,15	R\$ 4.037,50
58	55714	ALGODAO ORTOPEDICO 10CM X 1M PCT C/12 UNIDADE	PACOTE	50	R\$ 6,40	R\$ 320,00
59	55715	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1M PCT C/12 UNIDADE	PACOTE	50	R\$ 11,21	R\$ 560,50
60	55716	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1M PCT C/12 UNIDADE	PACOTE	50	R\$ 14,21	R\$ 710,50
61	61638	ALGODAO ROLETE DENTAL PCT C/100	PACOTE	200	R\$ 3,10	R\$ 620,00
62	55717	ALMOTOLIA PLASTICA AMBAR BICO RETO CAPACIDADE DE 250ML	UNIDADE	50	R\$ 4,10	R\$ 205,00
63	55718	ALMOTOLIA PLASTICA TRANSPARENTE BICO RETO CAPACIDADE DE 500ML	UNIDADE	50	R\$ 5,10	R\$ 255,00
64	83646	ALOPURINOL 100MG COMPRIMIDOS	UNIDADE	10.000	R\$ 0,09	R\$ 900,00
65	64353	ALOPURINOL 300MG COMPRIMIDOS	UNIDADE	10.000	R\$ 0,19	R\$ 1.900,00
66	74034	ALPRAZOLAM 0,5MG CX COM 30 COMP	CAIXA	100	R\$ 4,50	R\$ 450,00
67	71331	ALPRAZOLAM 1 MG C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	100	R\$ 6,60	R\$ 660,00
68	61660	ALVEOLO TOMO CURVO, TM. 16CM, EM ACO INOX	UNIDADE	4	R\$ 104,50	R\$ 418,00
69	55964	AMALGAMA - CAPSULA DE 1 PORCAO, FRASCO C/50 UNIDADE	CAIXA	20	R\$ 427,33	R\$ 8.546,60
70	55965	AMALGAMA - CAPSULA DE 2 PORCAO, FRASCO C/50 UNIDADE	CAIXA	40	R\$ 534,85	R\$ 21.394,00
71	88102	AMALGAMADOR DIGITAL - APARELHO MISTURADOR DE CÁPSULAS DE AMÁLGAMA PRÉ-DOSIFICADAS.	UNIDADE	3	R\$ 1.650,00	R\$ 4.950,00
72	73480	AMICACINA 100MG/2ML SOL. INJ. IM CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	2	R\$ 129,00	R\$ 258,00
73	73481	AMICACINA 250MG/2ML SOL. INJ. IM CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	5	R\$ 119,00	R\$ 595,00
74	275	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDOS	UNIDADE	6.000	R\$ 0,15	R\$ 900,00
75	276	AMINOFILINA 24MG/ML, 10 ML SOLUCAO INJETAVEL IM ISSO I.V CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	50	R\$ 95,00	R\$ 4.750,00
76	61620	AMIODARONA 200 MG, CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	100	R\$ 21,20	R\$ 2.120,00
77	70356	AMITRIPTILINA , 75MG CX C/ 30 COMP	CAIXA	100	R\$ 21,00	R\$ 2.100,00
78	84951	AMOXICILINA 400MG + CLAVULANATO DE POTASSIO, 57MG FRASCO 70 ML,	UNIDADE	600	R\$ 19,40	R\$ 11.640,00
79	277	AMOXICILINA 500MG CAPSULA	UNIDADE	40.000	R\$ 0,32	R\$ 12.800,00
80	73568	AMOXICILINA 50MG/ML PO P/SUSPENSAO, FRASCO DE 150ML	UNIDADE	2.000	R\$ 9,90	R\$ 19.800,00

Roz



Estado de Mato Grosso
Prefeitura Municipal de Campinápolis

104
(K)

81	83195	AMOXICILINA ASSOCIADA COM CLAVULANATO DE POTASSIO, 875MG+125MG CX C/ 14 COMP	UNIDADE	100	R\$ 29,00	R\$ 2.900,00
82	55540	AMPICILINA 1GR INJ S/DIL CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 247,00	R\$ 2.470,00
83	88105	ANLÓDIPINO + BENASEPRIL 5 + 10 MG - CX C/ 30 COMP.	CAIXA	50	R\$ 95,00	R\$ 4.750,00
84	369	APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL ADULTO, MANOMETRO TIPO ANEROIDE COM VISOR GRADUADO DE 0 A 300MMHG, DE ALTA PRECISAO E BLINDAGEM PROTETORA CONTRA DESREGULAGEM OU CHOQUE, BRACADEIRA EM BRIM DE ALTA RESISTENCIA, FECHO COM VELCRO; PERA (BULBO), MANGUITO E TUBO CONECTOR EM LÁTEX; VALVULA COM PRECISÃO NO ENCHIMENTO E PERFEITO CONTROLE NO ESVAZIAMENTO DA BOLSA DE AR; CALIBRAÇÃO AFERIDA PELO INMETRO.	UNIDADE	50	R\$ 76,00	R\$ 3.800,00
85	55780	APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL INFANTIL (PEDIATRICO), MANOMETRO TIPO ANEROIDE COM VISOR GRADUADO DE 0 A 300MMHG, DE ALTA PRECISAO E BLINDAGEM PROTETORA CONTRA DESREGULAGEM OU CHOQUE, BRACADEIRA EM BRIM DE ALTA RESISTENCIA FECHO COM VELCRO; PERA (BULBO), MANGUITO E TUBO CONECTOR EM LÁTEX; VÁLVULA COM PRECISÃO NO ENCHIMENTO E PERFEITO CONTROLE NO ESVAZIAMENTO DA BOLSA DE AR; CALIBRAÇÃO AFERIDA PELO INMETRO.	UNIDADE	6	R\$ 76,00	R\$ 456,00
86	61431	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL AUTOMATICO DE PULSO - ESPECIFICACOES: MEMORIA MINIMA PARA 50 RESULTADOS +ESTOJO PARA AMAZENAMENTO	UNIDADE	30	R\$ 152,00	R\$ 4.560,00
87	87977	APARELHO INALADOR/NEBULIZADOR PORTATIL (KIT COMPLETO)	UNIDADE	5	R\$ 304,00	R\$ 1.520,00
88	70363	APARELHO PARA MEDIR GLICOSE FACIL	UNIDADE	300	R\$ 38,00	R\$ 11.400,00
89	91641	ARIPRIPIAZOL 10MG CX C/ 30 COMP	CAIXA	70	R\$ 126,00	R\$ 8.820,00
90	87980	ARMARIO PARA MEDICAMENTOS COM 50 COMPARTIMENTOS E GAVETAS EM AÇO COM FIXAÇÃO NA PAREDE	UNIDADE	2	R\$ 840,00	R\$ 1.680,00
91	61503	ASPIRADOR CIRURGICO ELETRICO PARA SECRECOES CIRURGICAS COM CARRINHO SUPORTE, MOTOR MONOFASICO COM POTENCIA MINIMA DE 1/4HP, FRASCO COLETOR CAPACIDADE MINIMA 03 LITROS; ROTACAO MINIMA 1750 RPM, FLUXO MINIMO 25 LITROS DE AR P/MIN; MAMGUEIRA DE SILICONE; COMPRESSOR ISENTO DE ÓLEO; VACUÔMETRO DE 0 A 30 POL. HG; FILTRO BACTERICIDADA; PRETETOR TÉRMICO PARA SUPERAQUECIMENTO OU DESCARGA ELÉTRICA; TENSÃO 110 OU 220 VOLTS AUTOMATICO.	UNIDADE	1	R\$ 3.900,00	R\$ 3.900,00
92	285	ATADURA DE CREPOM 09F 10CM X 4,5M PCT C/12 UNIDADE	PACOTE	500	R\$ 9,50	R\$ 4.750,00
93	55725	ATADURA DE CREPOM 13F 20CM X 4,5MT PCT C/12 UNIDADE	PACOTE	250	R\$ 17,10	R\$ 4.275,00
94	55723	ATADURA DE CREPOM 13F 5CM X 4,5MT PCT C/12 UNIDADE	PACOTE	200	R\$ 11,00	R\$ 2.200,00
95	73625	ATADURA GESSADA 10CM X 4MT	UNIDADE	200	R\$ 3,80	R\$ 760,00
96	73626	ATADURA GESSADA 15CM X 4MT	UNIDADE	200	R\$ 4,75	R\$ 950,00
97	73627	ATADURA GESSADA 20CM X 4MT	UNIDADE	200	R\$ 6,65	R\$ 1.330,00
98	88106	ATENOLOL + CLORTALIDONA 50/12,5 MG CX C/ 30 COMP;	CAIXA	100	R\$ 15,25	R\$ 1.525,00
99	296	ATENOLOL 50MG COMPRIMIDO	UNIDADE	50.000	R\$ 0,10	R\$ 5.000,00
100	91642	ATENSINA 0,100MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	60	R\$ 12,80	R\$ 768,00
101	85882	ATORVASTATINA CALCICA 10 MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	80	R\$ 16,00	R\$ 1.280,00
102	82753	AVENTAL PERIAPICAL ADULTO COM PROTETOR DE TIREOIDE - 76X60 E COM 0,25MM DE CHUMBO (PB). ACABAMENTO EM POLIKROY (CORINO ESPECIAL).	UNIDADE	1	R\$ 568,54	R\$ 568,54
103	82755	AVENTAL PLUMBIFERO COM PROTECAO NAS COSTAS E TIREOIDE-100X60 CM OU 110X60 CM, EQUIVALENCIA EM CHUMBO 0,25 OU 0,50.	UNIDADE	3	R\$ 568,73	R\$ 1.706,19

3

Handwritten signature



		CONFECCIONADO EM BORRACHA PLUMBIFERA ACABAMENTO EM TECIDO ESPECIAL LAVAVEL.				
104	91643	AZATIOPRINA 50MG, CX C/ 30 COMPRIMIDO	CAIXA	100	R\$ 112,00	R\$ 11.200,00
105	55497	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	UNIDADE	5.000	R\$ 1,39	R\$ 6.950,00
106	55624	AZITROMICINA 600MG PO P/ SUSPENSAO, FRASCO DE 15ML	UNIDADE	500	R\$ 14,00	R\$ 7.000,00
107	91644	AZUKON MR 30MG CX C/ 30 COMP	CAIXA	50	R\$ 18,80	R\$ 940,00
108	55918	AZUL DE METILENO FRASCO DE 1000ML	UNIDADE	10	R\$ 44,00	R\$ 440,00
109	58854	BALANCA DIGITAL ADULTO - ESPECIFICACOES VISOR DE CRISTAL LIQUIDO, CALIBRADOR COM 4 CELULAS DE ALTA PRECISAO, PLATAFORMA EM VIDRO TEMPERADO, CAPACIDADE DE ATE 180 KG, DESLIGA AUTOMATICAMENTE, INDICADOR DE CARREGAR.FUNCIONA COM UMA BATERIA DE LITIO 3 V.	UNIDADE	5	R\$ 180,00	R\$ 900,00
110	56764	BALANCA DIGITAL COM ANTOPOMETRO, CAPACIDADE MAXIMA DE 200KG, REGUA ANTROPOMETRICA DE 1,00 A 2,00 MTS, ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO; PLATAFORMA 39X34CM. ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO. ACABAMENTO EM TINTA ELETROSTÁTICA A PÓ; TAPETE EM BORRACHA ANTI-DERRAPANTE; HOMOLOGADA PELO INMETRO E AFERIDA PELO IPEM.	UNIDADE	1	R\$ 1.805,00	R\$ 1.805,00
111	57243	BALANCA DIGITAL INFANTIL - ESPECIFICACOES CONCHA ANATOMICA PARA ACOMODAR O BEBE, 220 VOLTS, DIGITOS DE 12,7MM, TARA DE ATE 9 KG	UNIDADE	2	R\$ 1.235,00	R\$ 2.470,00
112	61672	BANDEJA HOSPITALAR DE ACO INOX, TM 30 X 20 X 04CM	UNIDADE	16	R\$ 185,00	R\$ 2.960,00
113	88010	BANHO MARIA DIGITAL 5 LITROS, TEMPERATURA: ATE 100°C; CAPACIDADE: 80 TUBOS 13MM,POTÊNCIA: 600 WATS,TERMOSTATO DIGITAL PROGRAMÁVEL, CUBA 05 LITROS; ESTANTE PLÁSTICA; TAMPA EM AÇO INOX; RESERVATÓRIO DE ÁGUA EM AÇO INOX; 220 VOLTS	UNIDADE	3	R\$ 2.850,00	R\$ 8.550,00
114	81064	BECLOMETASONA + FORMOTEROL, SPRAY 120 DOSES	UNIDADE	80	R\$ 127,90	R\$ 10.232,00
115	91645	BENFOTIAMINA 150MG (MILGAMMA) CX C/30 COMP	CAIXA	30	R\$ 79,80	R\$ 2.394,00
116	55541	BENZILPENICILINA BENZATINA PO PARA SOL 600.000UI, INJETAVEL, CX C/50 FRASCOS	CAIXA	20	R\$ 608,00	R\$ 12.160,00
117	59077	BENZILPENICILINA BENZATINA PO PARA SOL. INJ. 1.200.000UI S/DILUENTE CX C/50 FRASCO	CAIXA	30	R\$ 700,00	R\$ 21.000,00
118	61406	BENZILPENICILINA PROCAINA PO PARA SOL. INJ. 400.000UI S/DILUENTE CX C/ 50 FRASCO	CAIXA	5	R\$ 366,00	R\$ 1.830,00
119	80923	BENZINA FENICADA 1000ML	UNIDADE	2	R\$ 35,00	R\$ 70,00
120	80948	BENZOILMETRODINAZOL 40MG/ML SUSPENSAO, FRASCO DE 100ML	UNIDADE	500	R\$ 6,25	R\$ 3.125,00
121	61506	BERÇO AQUECIDO PARA RECÉM NASCIDO - SISTEMA DE CONTROLE ELETRÔNICO PARA TEMPERATURA DE AR;CUBA ACRILICA REMOVIVEL, AQUECIMENTO POR INSUFLACAO, LEITO EM POSIÇÕES HORIZONTAL E TRENDELEMBURG; ESTRUTURA TUBULAR, COLCHAO EM MATERIAL ANTI-ALERGICO, 220 VOLTS	UNIDADE	1	R\$ 23.000,00	R\$ 23.000,00
122	80949	BESILATO DE ANLODIPINO 10MG COMPRIMIDO	UNIDADE	5.000	R\$ 0,16	R\$ 800,00
123	80950	BESILATO DE ANLODIPINO 5MG COMPRIMIDO	UNIDADE	5.000	R\$ 0,07	R\$ 350,00
124	88108	BESILATO DE LEVANLODIPINO 2,5MG CX C/ 30 COMP.	CAIXA	100	R\$ 87,00	R\$ 8.700,00
125	81068	BETAISTINA 24MG, CX C/ 60 COMPRIMIDOS	CAIXA	200	R\$ 44,00	R\$ 8.800,00
126	55544	BICARBONATO DE SODIO 8,4% SOLUCAO INJETAVEL CAIXA C/100 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 104,00	R\$ 1.040,00
127	91646	BILASTINA 20MG CX C 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	80	R\$ 76,00	R\$ 6.080,00
128	55803	BIO KIT DE DRENAGEM MEDIASTINAL/TORAX CAPACIDADE P/ 200ML N. 36	UNIDADE	8	R\$ 36,67	R\$ 293,36
129	80924	BIOCLEAN PLUS 50ML	UNIDADE	10	R\$ 160,00	R\$ 1.600,00
130	59448	BISTURI ELETRONICO COMPLETO	UNIDADE	1	R\$ 4.950,00	R\$ 4.950,00
131	81069	BISULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG, CX C/ 28 COMPRIMIDOS	CAIXA	100	R\$ 26,00	R\$ 2.600,00
132	73652	BOBINA DE PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERELIZACAO 120MM X 100M	UNIDADE	50	R\$ 75,00	R\$ 3.750,00

Rely



133	73651	BOBINA DE PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERELIZACAO 150MM X 100M	UNIDADE	66	R\$ 107,35	R\$ 7.085,10
134	80901	BOBINA DE PAPEL GRAU CIRURGICO P/ESTERELIZACAO 300MM X 100M	UNIDADE	30	R\$ 167,58	R\$ 5.027,40
135	80902	BOBINA DE PAPEL GRAU CIRURGICO P/ESTERELIZACAO 500MM X 100M	UNIDADE	20	R\$ 357,60	R\$ 7.152,00
136	61652	BOBINA DE PAPEL GRAU CIRURGICO P/ESTERELIZACAO 80MM X 100M	UNIDADE	20	R\$ 114,00	R\$ 2.280,00
137	55759	BOLSA COLETORA DE URINA INFANTIL FEMININO, DESCARTAVEL, 100ML MATERIAL: POLIETILENO DE BAIXA DENSIDADE, PCT C/10 UNIDADE	PACOTE	50	R\$ 5,50	R\$ 275,00
138	55760	BOLSA COLETORA DE URINA INFANTIL MASCULINO, DESCARTAVEL, 100ML MATERIAL: POLIETILENO DE BAIXA DENSIDADE, PCT C/10 UNIDADE	PACOTE	50	R\$ 5,50	R\$ 275,00
139	59347	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO, 2000ML, MATERIAL: PVC PNEUMATICO ESPECIAL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	UNIDADE	500	R\$ 6,65	R\$ 3.325,00
140	55730	BOLSA DESCARTAVEL PARA COLOSTOMIA MEDIDA 30MM, EMBAGALGEM C/10	PACOTE	200	R\$ 22,00	R\$ 4.400,00
141	73628	BOLSA PARA TRANSFUSAO DE SANGUE DUPLA 450ML, ESTERIL APIROGENICA E ATOXICA	UNIDADE	20	R\$ 47,50	R\$ 950,00
142	61529	BROCA C/ PONTA DIAMANTADA ACABAMENTO 2135 FF	UNIDADE	30	R\$ 6,65	R\$ 199,50
143	61530	BROCA C/ PONTA DIAMANTADA ACABAMENTO 3118 F	UNIDADE	20	R\$ 6,65	R\$ 133,00
144	61532	BROCA C/ PONTA DIAMANTADA ACABAMENTO 3595 FF	UNIDADE	30	R\$ 6,65	R\$ 199,50
145	73560	BROCA C/ PONTA DIAMANTADA FG 1013 HL	UNIDADE	20	R\$ 6,00	R\$ 120,00
146	82711	BROCA DIAMANTADA ESFERICA N 1012	UNIDADE	40	R\$ 6,00	R\$ 240,00
147	82712	BROCA DIAMANTADA ESFERICA N 1013	UNIDADE	20	R\$ 6,00	R\$ 120,00
148	82713	BROCA DIAMANTADA ESFERICA N 1014	UNIDADE	40	R\$ 6,00	R\$ 240,00
149	82714	BROCA DIAMANTADA N 3118	UNIDADE	30	R\$ 6,65	R\$ 199,50
150	73487	BROMETO DE IPRATROPIO 0.250MG/ML FRASCO DE 20ML	UNIDADE	150	R\$ 1,43	R\$ 214,50
151	88110	BROMETO DE TIOTROPIO 2,5MCG 1 FRASCO DE 4 ML + INALADOR	CAIXA	50	R\$ 485,00	R\$ 24.250,00
152	61409	BROMIDRATO DE FENOTEROL 0,5% FRASCO DE 20ML	UNIDADE	100	R\$ 5,32	R\$ 532,00
153	59082	BROMOPRIDA 10MG/2ML SOL. INJ. CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	50	R\$ 104,00	R\$ 5.200,00
154	85074	BRUNIDOR N. 26	UNIDADE	4	R\$ 21,00	R\$ 84,00
155	85075	BRUNIDOR N. 29	UNIDADE	4	R\$ 24,00	R\$ 96,00
156	80951	BUDESONIDA 50MCG/DOSE, SPRAY NASAL, FRASCO DE 200 DOSES	UNIDADE	50	R\$ 49,00	R\$ 2.450,00
157	73491	BUDESONIDA 64MCG/DOSE, SPRAY NASAL, FRASCO DE 120 DOSES	UNIDADE	50	R\$ 51,20	R\$ 2.560,00
158	305	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA 20MG/5ML + 2,5G/ML SOL. INJ. I.M/I.V. AMPOLA DE 5ML CX C/100 AMPOLA	CAIXA	30	R\$ 247,00	R\$ 7.410,00
159	61412	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML 1ML SOL. INJ. IM CX C/ 50 AMPOLAS	CAIXA	20	R\$ 79,00	R\$ 1.580,00
160	88111	CABERGOLINA 0,5MG CX C/ 2 COMP.	CAIXA	80	R\$ 76,00	R\$ 6.080,00
161	55997	CABO DE BISTURI N. 03	UNIDADE	8	R\$ 12,50	R\$ 100,00
162	61674	CABO PARA ESPELHO BUCAL EM ACO INOX	UNIDADE	40	R\$ 15,00	R\$ 600,00
163						
164	91706	CADEIRA DE BANHO, CONFECCIONADA EM TUBOS REDONDOS E INTEIROS DE AÇO INOXIDÁVEL TIPO 304 DE 1"X1,25MM	UNIDADE	2	R\$ 490,00	R\$ 980,00
165	85001	CADEIRA DE RODAS, FABRICADA EM AÇO CARBONO COM ASSENTO ENCOSTO EM NYLON ALMOFADADO DOBRÁVEL, APOIO PARA OS BRAÇOS E PÉS REMOVÍVEIS, RODAS TRASEIRAS ARO 24" COM PNEUS MACIÇOS E DIANTEIRAS ARO 06" COM PNEUS MACIÇOS, FREIOS BILATERAIS.	UNIDADE	2	R\$ 2.550,00	R\$ 5.100,00
166	91713	CADEIRA ODONTOLÓGICA COM 9 MOVIMENTOS COM PEDAL DE COMANDO ACLOPADO, MOCHO	UNIDADE	1	R\$ 28.000,00	R\$ 28.000,00

Rony



		COM REGULAGEM DO ENCOSTO, DE ALT. E REGULAGEM DO ASSENTO A GAS, REFLETOR COM ILUMINOSIDADE DE 25.000 LUX, EQUIPO TIPO FLEX COM SERINGA TRIPLICE E TERMINAIS BORDEN P/ ALTA E BAIXA ROTAÇÕES E UNIDADE AUXILIAR COM SUGADOR AUTOMÁTICO, COM SEPARADOR DE DETRITOS E TELA EM INOX. ARTICULAÇÃO CENTRAL ÚNICA PARA UM FÁCIL HIGIENIZAÇÃO. BASE ESTÁVEL QUE DISPENSA FIXAÇÃO NO PISO.				
167	59334	CADEIRA PARA COLETA DE SANGUE	UNIDADE	1	R\$ 789,00	R\$ 789,00
168	59335	CAIXA COLETORA DE PERFUROCORTANTE CAPACIDADE P/ 20 L	UNIDADE	600	R\$ 8,10	R\$ 4.860,00
169	56003	CALCADOR WARD N 02	UNIDADE	4	R\$ 15,00	R\$ 60,00
170	91647	CALCITRAN MDK 30 CPS	CAIXA	50	R\$ 100,20	R\$ 5.010,00
171	59424	CALICE DE HOFFMAN DE VIDRO P/ SEDIMENTOS DE FEZES DE 125ML	UNIDADE	10	R\$ 18,00	R\$ 180,00
172	88022	CAMA BERÇO HOSPITALAR COM COLCHÃO, EM TUBOS DE 7/8"X0,9. GRADES LATERAIS FIXAS, PÉS COM PONTEIRAS PLÁSTICAS ESTRADO CONSTRUÍDO EM FERRO, 0,40M X 0,80M X 0,62M, COLCHÃO HOSPITALAR INFANTIL NAPA DE ESPUMA D28 1,55 X 0,68 X 0,11 M, COM CAPA IMPERMEÁVEL DE NAPA	UNIDADE	5	R\$ 760,00	R\$ 3.800,00
173	61508	CAMA HOSPITALAR DE 2 MOVIMENTOS, CABECEIRA E PESEIRA EM TUBO REDONDO DE 1 1/4, PINTURA TOTAL EM EPOXI, LATERAIS EM LOGARINAS DE CHAPA 14 DOBRADA, ARTICULAÇÃO POR DUAS MANIVELAS CROMADAS, PES COM RODIZIO DE 3" COM PAR DE GRADES LATERAIS. DIMENSÃO: 1,90 X90 X 65CM	UNIDADE	10	R\$ 2.831,00	R\$ 28.310,00
174	88042	CAMA PARTO HUMANIZADO PPP - MODELO MP7097 FONEM, PARA TODOS OS PROCEDIMENTOS DE PRÉ-PARTO/ PARTO / PÓS-PARTO, POSSUI ACESSÓRIOS DIVERSOS, AJUSTE ELÉTRICO DE POSIÇÃO E ALTURA, COLCHÃO BIPARTIDO PARA POSIÇÕES DE PARTO	UNIDADE	1	R\$ 12.000,00	R\$ 12.000,00
175	80925	CAMARA DE CONTAGEM NEUBAUER ESPELHADA, DE VIDRO OPTICO ESPECIAL, QUADRICULADO DE 0,0025MM², PROFUNDIDADE 0,100MM²	UNIDADE	3	R\$ 299,00	R\$ 897,00
176	91648	CANDESARTANA SILEXETILA + HANDECLOROTIAZIDA 16/12,5MG CX C/30 COMP	CAIXA	60	R\$ 42,80	R\$ 2.568,00
177	56004	CANETA DE ALTA ROTACAO, EXTRA-TORQUE 605 COM SACA BROCA	UNIDADE	4	R\$ 1.309,00	R\$ 5.236,00
178	55499	CAPTOPRIL 25MG COMPRIMIDO	UNIDADE	80.000	R\$ 0,07	R\$ 5.600,00
179	91649	CARBAMAZEPINA 200MG CX C/20 COMPRIMIDO	CAIXA	80	R\$ 8,91	R\$ 712,80
180	55500	CARBAMAZEPINA 200MG COMPRIMIDO	UNIDADE	40.000	R\$ 0,39	R\$ 15.600,00
181	80952	CARBAMAZEPINA 20MG/ML SUSPENSAO, FRASCO DE 100ML	UNIDADE	100	R\$ 22,00	R\$ 2.200,00
182	80953	CARBAMAZEPINA 400MG CX C/20 COMPRIMIDO	CAIXA	5.080	R\$ 12,60	R\$ 64.008,00
183	73576	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG+250MG COMPRIMIDO	UNIDADE	5.000	R\$ 2,17	R\$ 10.850,00
184	86113	CARBOLITUM 300MG CX C/ 50 COMP.	CAIXA	100	R\$ 67,41	R\$ 6.741,00
185	86491	CARBOLITUM CR, 450MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	80	R\$ 65,00	R\$ 5.200,00
186	88114	CARBOMER + SORBITOL 2MG + 48,5 MG 10G	CAIXA	30	R\$ 71,00	R\$ 2.130,00
187	88096	CARBONATO DE CÁLCIO 1.250 MG (500 MG DE CÁLCIO) COMPRIMIDO	UNIDADE	2.000	R\$ 1,81	R\$ 3.620,00
188	81103	CARBONATO DE CALCIO+VITAMINA "D" 600MG+400UI, CX C/ 60 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	R\$ 38,00	R\$ 1.900,00
189	61657	CARBONATO DE LITIO 300 MG	UNIDADE	2.000	R\$ 0,59	R\$ 1.180,00
190	82716	CARPULES	UNIDADE	16	R\$ 85,00	R\$ 1.360,00
191	88043	CARRINHO DE EMERGÊNCIA, EM CHAPA DE AÇO FOSFATIZADO, TAMPO P/ MANIPULAÇÃO DOS MEDICAMENTOS EM AÇO INOXIDÁVEL ELETRICAMENTE ISOLADO, 04 GAVETAS COM TRILHOS TELESCÓPIOS, A PRIMEIRA GAVETA COM DIVISÕES P/ MEDICAMENTO, TRAVA NAS GAVETAS, SUPORTE P/ SORO, COM SUPORTE PARA CARDIOVERSOR; DESFRIBILIADOR, MONITOR COM BORDAS DE PROTEÇÃO.	UNIDADE	1	R\$ 3.420,00	R\$ 3.420,00

Kary



		SUORTE PARA CILINDRO DE 02 COM VELCRO; FILTRO DE LINHA COM 04 TIMADAS E CABO DE 04 METROS; TÁBUA DE MASSAGEM CARDÍACA EM POLÍMERO DE ALTO IMPACTO; PÁRA CHOQUE DE PROTEÇÃO DOS QUATRO LADOS; COLETOR DE RESÍDUOS; 04 RODÍZIOS, SENDO 02 COM TRAVA DE FÁCIO ACIONAMENTO; DIMENSÕES: A:1000 MM X L 470 MM X C 700 MM.				
192	88044	CARRINHO PARA TRANSPORTE DE CILINDRO DE OXIGENIO, PARA BALA DE 1M³ E 10M³, P/ 1 CILINDRO, RODAS ACIÇAS, ALTURA 1400 MM, LARGURA 300 MM, COMPRIMENTO 300 MM	UNIDADE	2	R\$ 951,86	R\$ 1.903,72
193	84944	CARVAO ATIVADO CURATIVO (SULFADIAZINA DE PRATA) PACOTE COM 10 UNIDADES	UNIDADE	200	R\$ 95,00	R\$ 19.000,00
194	73575	CARVEDILOL 25MG COMPRIMIDO	UNIDADE	10.000	R\$ 0,12	R\$ 1.200,00
195	80954	CARVEDILOL 3,125MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	4.090	R\$ 9,00	R\$ 36.810,00
196	73574	CARVEDILOL 6,25MG COMPRIMIDO	UNIDADE	15.000	R\$ 0,47	R\$ 7.050,00
197	55733	CAT GUT CROMADO 0 C/AGULHA DE 3,0CM CURVA DE 1/2 CIRCULO PONTA CILINDRICA, FIO 75CM (APARELHO DIGESTIVO) CX C/24	CAIXA	10	R\$ 125,40	R\$ 1.254,00
198	73630	CAT GUT CROMADO 1-0 C/AGULHA DE 3,0CM CURVA DE 3/8 DE CIRCULO PONTA CILINDRICA, FIO 75CM (APARELHO DIGESTIVO) CX C/24	CAIXA	20	R\$ 125,40	R\$ 2.508,00
199	73629	CAT GUT CROMADO 1-0 C/AGULHA DE 4,0CM CURVA DE 1/2 CIRCULO PONTA CILINDRICA, FIO 75CM (FECHAMENTO GERAL OBSTETRICIA - GINECOLOGIA) CX C/ 24	CAIXA	5	R\$ 125,40	R\$ 627,00
200	73631	CAT GUT CROMADO 2-0 C/AGULHA DE 3,0CM CURVA DE 1/2 CIRCULO PONTA CILINDRICA, FIO 75CM (APARELHO DIGESTIVO) CX C/24	CAIXA	10	R\$ 125,40	R\$ 1.254,00
201	55750	CAT GUT CROMADO 2-0 C/AGULHA DE 4,0CM CURVA DE 1/2 CIRCULO PONTA CILINDRICA, FIO 75CM (FECHAMENTO GERAL OBSTETRICIA - GINECOLOGIA) CX C/ 24	CAIXA	5	R\$ 125,40	R\$ 627,00
202	59343	CAT GUT CROMADO 3-0 C/AGULHA DE 3,0CM CURVA DE 3/8 DE CIRCULO PONTA CILINDRICA, FIO 75CM (APARELHO DIGESTIVO) CX C/24	CAIXA	5	R\$ 125,40	R\$ 627,00
203	59341	CAT GUT SIMPLES 2-0 C/AGULHA DE 3,10CM CURVA DE 1/2 CIRCULO PONTA CILINDRICA, FIO 75CM (APARELHO DIGESTIVO) CX C/24	CAIXA	10	R\$ 125,40	R\$ 1.254,00
204	55755	CAT GUT SIMPLES 2-0 C/AGULHA DE 4,0CM CURVA DE 1/2 CIRCULO PONTA CILINDRICA, FIO 75CM (FECHAMENTO GERAL OBSTETRICIA - GINECOLOGIA) CX C/24	CAIXA	30	R\$ 125,40	R\$ 3.762,00
205	59342	CAT GUT SIMPLES 2-0 S/AGULHA, FIO 150CM CX C/24	CAIXA	20	R\$ 152,00	R\$ 3.040,00
206	59346	CAT GUT SIMPLES 3-0 C/AGULHA DE 3,0CM CURVA DE 1/2 CIRC PONTA CILINDRICA, FIO 75CM (APARELHO DIGESTIVO) CX C/24	CAIXA	10	R\$ 125,40	R\$ 1.254,00
207	73632	CAT GUT SIMPLES 3-0 S/AGULHA, FIO 150CM CX C/24	CAIXA	10	R\$ 152,00	R\$ 1.520,00
208	55746	CATETER INTRAVENOSO N. 18G	UNIDADE	1.000	R\$ 1,24	R\$ 1.240,00
209	55747	CATETER INTRAVENOSO N. 22G	UNIDADE	5.000	R\$ 1,24	R\$ 6.200,00
210	55748	CATETER INTRAVENOSO N. 24G	UNIDADE	10.000	R\$ 1,24	R\$ 12.400,00
211	312	CATETER NASAL P/ OXIGENIO TIPO OCULOS, DESCARTAVEL, 140CM, USO INFANTIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL	UNIDADE	20	R\$ 1,54	R\$ 30,80
212	311	CATETER NASAL P/ OXIGENIO TIPO OCULOS, DESCARTAVEL, COMP. 210CM, USO ADULTO, EMBALAGEM INDIVIDUAL	UNIDADE	500	R\$ 1,31	R\$ 655,00
213	87884	CATGUT SIMPLES 0 C/ AGULHA	CAIXA	5	R\$ 125,40	R\$ 627,00
214	87885	CATGUT SIMPLES 1-0 C/ AGULHA	CAIXA	5	R\$ 125,40	R\$ 627,00
215	87886	CATGUT SIMPLES 1-0 S/ AGULHA	CAIXA	5	R\$ 152,00	R\$ 760,00
216	87887	CATGUT SIMPLES 4-0 C/ AGULHA	CAIXA	5	R\$ 125,40	R\$ 627,00
217	87888	CATGUT SIMPLES 4-0 S/ AGULHA	CAIXA	5	R\$ 152,00	R\$ 760,00
218	55694	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS	UNIDADE	40.000	R\$ 0,85	R\$ 34.000,00
219	55628	CEFALEXINA 50MG/ML SUSPENSAO, FRASCO DE 100ML	UNIDADE	1.000	R\$ 16,00	R\$ 16.000,00
220	55629	CEFALOTINA SODICA 1G, INJETAVEL S/DILUENTE	UNIDADE	5.000	R\$ 13,60	R\$ 68.000,00
221	54515	CEFTRIAXONA 1G INJETAVEL IM/IV S/ DILUENTE	UNIDADE	5.000	R\$ 12,80	R\$ 64.000,00
222	91650	CENTROLIV ENERG 60 CPS	CAIXA	70	R\$ 89,00	
223	88097	CETOCONAZOL 20 MG/G (2%) XAMPU	UNIDADE	200	R\$ 3,20	R\$ 640,00



224	61414	CETOPROFENO 100MG/ML SOL. INJ. 2ML CX C/ 6 AMPOLAS	CAIXA	300	R\$ 235,00	R\$ 70.500,00
225	88115	CETOPROFENO 150 MG CX C/ 10 CP	CAIXA	80	R\$ 36,00	R\$ 2.880,00
226	87872	CETOPROFENO 50 MG/2ML CX C/ 6 AMPOLAS IM	CAIXA	400	R\$ 110,00	R\$ 44.000,00
227	59450	CHASSI RADIOGRAFICO + ECRAN 24X30CM	UNIDADE	1	R\$ 1.593,26	R\$ 1.593,26
228	59451	CHASSI RADIOGRAFICO + ECRAN 30X40CM	UNIDADE	1	R\$ 3.230,51	R\$ 3.230,51
229	74050	CHASSI RADIOGRAFICO + ECRAN 35 X 43CM	UNIDADE	1	R\$ 3.986,01	R\$ 3.986,01
230	88116	CICLOBENZAPRINA 10 MG CX C/ 30 COMP.	CAIXA	75	R\$ 13,50	R\$ 1.012,50
231	80994	CILINDRO DE EXTENSAO PARA APARELHO DE RAO X - APLICACOES SEIOS DA FACE, FABRICADO EM LATAO CROMADO E BASE EM ACO INOXIDAVEL REVESTIDO COM CHUMBO, ADAPTAVEL A QUALQUER EQUIPAMENTO DE RAO-X.	UNIDADE	1	R\$ 3.200,00	R\$ 3.200,00
232	77855	CILOSTAZOL 50MG CX/C30 COMPRIMIDO	CAIXA	60	R\$ 31,00	R\$ 1.860,00
233	55471	CIMETIDINA 300MG SOL. INJ. 2ML CX C/100 AMPOLAS	CAIXA	30	R\$ 104,00	R\$ 3.120,00
234	83472	CINARIZINA 75MG	UNIDADE	20.000	R\$ 0,21	R\$ 4.200,00
235	87875	CIPROFLOXACINO 200 MG INJETAVEL EMBALAGEM C/ 6 BOLSAS DE 100 ML	UNIDADE	50	R\$ 285,00	R\$ 14.250,00
236	91651	CITONEURIN 5000 CX C/60 DRAGES	CAIXA	50	R\$ 94,00	R\$ 4.700,00
237	87873	CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML CX C/ 25 AMPOLAS 2ML	CAIXA	5	R\$ 150,00	R\$ 750,00
238	59349	CLAMP UMBILICAL ESTERIL USO UNICO CX C/100 UNIDADE	CAIXA	20	R\$ 45,60	R\$ 912,00
239	87870	CLARITROMICINA 500MG CX C/ 10 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	R\$ 41,00	R\$ 2.050,00
240	87871	CLINDAMICINA 150MG CX C/ 50 AMPOLAS 4ML	CAIXA	10	R\$ 188,00	R\$ 1.880,00
241	74036	CLOBAZAN 20MG, COMPRIMIDOS.	CAIXA	150	R\$ 2,10	R\$ 315,00
242	80955	CLONAZEPAM 2,5MG/ML 20ML GOTAS	UNIDADE	500	R\$ 5,20	R\$ 2.600,00
243	86015	CLONAZEPAM 2MG COMPRIMIDOS	UNIDADE	5.000	R\$ 0,15	R\$ 750,00
244	81186	CLONAZEPAM 2MG, CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	30	R\$ 6,30	R\$ 189,00
245	81111	CLONAZEPAN 0,5MG, CX C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	30	R\$ 7,71	R\$ 231,30
246	73500	CLORANFENICOL + COLAGENASE 0,UI/G + 0,01G/G POMADA 30G	UNIDADE	250	R\$ 18,00	R\$ 4.500,00
247	326	CLORANFENICOL 1G PO LIOFILIZADO INJ. S/DILUENTE CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	30	R\$ 317,00	R\$ 9.510,00
248	80956	CLORANFENICOL 250MG COMPRIMIDO	UNIDADE	5.000	R\$ 0,13	R\$ 650,00
249	73499	CLORANFENICOL S/ COLAGENASE 0,6UI POMADA 30G	UNIDADE	20	R\$ 20,00	R\$ 400,00
250	80916	CLORANFENICOL+LIDOCAINA 25+30MG/ML, SOL. OTOLOGICO, FRASCO DE 20 ML	UNIDADE	50	R\$ 10,00	R\$ 500,00
251	55550	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL. INJ. 10ML CX C/200 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 83,00	R\$ 830,00
252	80957	CLORETO DE SODIO 09MG/ML 30ML SPRAY NASAL	UNIDADE	50	R\$ 3,00	R\$ 150,00
253	329	CLORETO DE SODIO 20% SOL. INJ. 10ML CX C/200 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 76,00	R\$ 760,00
254	73563	CLOREXEDINA 0,12%, FRASCO DE 1L	UNIDADE	50	R\$ 15,89	R\$ 794,50
255	81113	CLORIDRATO DE AMANTADINA 100MG, CX C/20 COMPRIMIDO	CAIXA	50	R\$ 5,49	R\$ 274,50
256	70263	CLORIDRATO DE AMBROXOL 15MG/5ML FRASCO 100ML PEDIATRICO	UNIDADE	200	R\$ 3,10	R\$ 620,00
257	55617	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30MG/5ML FRASCO 100ML ADULTO	UNIDADE	200	R\$ 3,25	R\$ 650,00
258	73483	CLORIDRATO DE AMIODARONA 150MG/3ML SOL. INJ. CX C/100 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 304,00	R\$ 3.040,00
259	80960	CLORIDRATO DE AMIODARONA 200MG COMPRIMIDO	UNIDADE	20.000	R\$ 1,10	R\$ 22.000,00
260	55493	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG COMPRIMIDO	UNIDADE	40.000	R\$ 0,13	R\$ 5.200,00
261	80961	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 75MG COPRIMIDO	UNIDADE	2.000	R\$ 0,80	R\$ 1.600,00
262	73583	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 2MG COMPRIMIDO	UNIDADE	4.000	R\$ 0,39	R\$ 1.560,00
263	80962	CLORIDRATO DE BIPERIDENO 4MG COMPRIMIDO	UNIDADE	2.000	R\$ 1,32	R\$ 2.640,00
264	59084	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA + EPINEFRINA 1:200:000 0,50% 5MG/ML SOLUCAO INJETAVEL 20ML CX C/10 AMPOLAS	CAIXA	50	R\$ 115,00	R\$ 5.750,00
265	80917	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA+GLICOSE 5MG/ML+80MG/ML SOL.INJ. 4ML CX C/ 50	CAIXA	10	R\$ 285,00	R\$ 2.850,00



266	91652	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 10MG CX C/60	CAIXA	50	R\$ 208,00	R\$ 10.400,00
267	73578	CLORIDRATO DE BUSPIRONA 5MG CX C/60	CAIXA	50	R\$ 115,00	R\$ 5.750,00
268	55574	CLORIDRATO DE CETAMINA 50MG/ML 10ML CX C/5 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 430,00	R\$ 4.300,00
269	80959	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG	UNIDADE	15.000	R\$ 0,60	R\$ 9.000,00
270	55503	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 100MG	UNIDADE	20.000	R\$ 0,39	R\$ 7.800,00
271	80963	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 40MG/ML 20ML GOTAS	UNIDADE	20	R\$ 6,90	R\$ 138,00
272	342	CLORIDRATO DE CLORPROMAZINA 5MG/ML SOL. INJ. 1ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 76,00	R\$ 760,00
273	73456	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML SOL. INJ. 10ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 110,00	R\$ 1.100,00
274	81116	CLORIDRATO DE DULOXETINA 30MG, CX C/30	CAIXA	40	R\$ 78,00	R\$ 3.120,00
275	335	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML SOL. INJ. 1ML CX C/6 AMPOLAS	CAIXA	70	R\$ 12,00	R\$ 840,00
276	73597	CLORIDRATO DE FLUOXETINA 20MG	UNIDADE	50.000	R\$ 0,19	R\$ 9.500,00
277	59099	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10MG SOL. INJ. 2ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	12	R\$ 1.082,00	R\$ 12.984,00
278	55646	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 100MG 10% SPRAY FRASCO DE 50ML	UNIDADE	12	R\$ 25,50	R\$ 306,00
279	74143	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20MG/ML, SOL. INJ. 1,8ML, S/VASO CONSTRUTOR, CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	20	R\$ 105,00	R\$ 2.100,00
280	336	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% SEM VASO CONSTRUTOR SOL. INJ. 20ML CX C/25 AMPOLAS	CAIXA	30	R\$ 108,00	R\$ 3.240,00
281	59098	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 5,0%+GLICOSE 7,5% PESADA SOL. INJ. 2ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	30	R\$ 250,00	R\$ 7.500,00
282	59100	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 50 MG POMADA EM BISNAGA DE 25G	UNIDADE	150	R\$ 5,70	R\$ 855,00
283	61643	CLORIDRATO DE LIDOCAINA A 2% COM NOREPINEFRINA 1:50.000, SOL. INF. 1,8ML, CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	50	R\$ 181,20	R\$ 9.060,00
284	59378	CLORIDRATO DE LIDOCAINA E DE FINELEFRINA 3%, SOL. INJ. 1,8ML, CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	50	R\$ 161,50	R\$ 8.075,00
285	73529	CLORIDRATO DE LINCOMICINA 300MG/ML SOL. INJ. 1ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	25	R\$ 119,00	R\$ 2.975,00
286	73530	CLORIDRATO DE LINCOMICINA 600MG/ML SOL. INJ. 2ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	25	R\$ 140,00	R\$ 3.500,00
287	81118	CLORIDRATO DE MEMANTINA 10MG, CX C/60	CAIXA	80	R\$ 38,00	R\$ 3.040,00
288	91653	CLORIDRATO DE METFORMINA + FOSFATO DE SITAGLIPINA 1000/100MG CX C/30 COMP	CAIXA	50	R\$ 299,00	R\$ 14.950,00
289	80958	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG	UNIDADE	5.000	R\$ 0,10	R\$ 500,00
290	81119	CLORIDRATO DE METFORMINA 500MG XR, CX C/30 COMP	CAIXA	100	R\$ 7,71	R\$ 771,00
291	55521	CLORIDRATO DE METFORMINA 850MG	UNIDADE	60.000	R\$ 0,14	R\$ 8.400,00
292	80964	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG	UNIDADE	4.000	R\$ 0,38	R\$ 1.520,00
293	88098	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 4MG/ML 10ML	UNIDADE	500	R\$ 2,56	R\$ 1.280,00
294	55584	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5MG/ML SOL. INJ. 2ML, CX C/100 AMPOLAS	CAIXA	30	R\$ 76,00	R\$ 2.280,00
295	73582	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 50MG	UNIDADE	1.500	R\$ 0,88	R\$ 1.320,00
296	80965	CLORIDRATO DE NORTRIPTILINA 75MG	UNIDADE	1.500	R\$ 1,22	R\$ 1.830,00
297	55557	CLORIDRATO DE PETIDINA 50MG/ML SOL. INJ. 2ML CX C/25 AMPOLAS	CAIXA	15	R\$ 87,00	R\$ 1.305,00
298	81123	CLORIDRATO DE PIGLITAZONA 30MG, CX C/30 COMP	CAIXA	70	R\$ 107,00	R\$ 7.490,00
299	61645	CLORIDRATO DE PRILOCINA A 3% COM FILEPRESSINA 0,03 U/ML, 30MG/ML, SOL. INJ. 1,8ML, CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	150	R\$ 154,20	R\$ 23.130,00
300	55282	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 25MG	UNIDADE	10.000	R\$ 0,19	R\$ 1.900,00

copy

J50



		COMPRIMIDO				
301	59088	CLORIDRATO DE PROMETAZINA 50MG SOL. INJ. 2ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	12	R\$ 228,00	R\$ 2.736,00
302	91707	CLORIDRATO DE PROPRANOLOL 40MG COMPRIMIDO	UNIDADE	40.000	R\$ 0,09	R\$ 3.600,00
303	55530	CLORIDRATO DE RANITIDINA 150MG CPR	UNIDADE	40.000	R\$ 0,07	R\$ 2.800,00
304	55598	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML SOL. INJ. 2ML CX C/100 AMPOLAS	CAIXA	50	R\$ 125,00	R\$ 6.250,00
305	81125	CLORIDRATO DE SERTRALINA 25MG, CX C/28 COMPRIMIDO	CAIXA	60	R\$ 36,00	R\$ 2.160,00
306	81126	CLORIDRATO DE SERTRALINA 50MG, CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	60	R\$ 16,00	R\$ 960,00
307	73484	CLORIDRATO DE TETRACAINA + CLORIDRATO DE FENILEFRINA SOL. OFTALMICA 10ML	UNIDADE	10	R\$ 15,00	R\$ 150,00
308	55606	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG CX C/20 COMPRIMIDO	UNIDADE	150	R\$ 12,00	R\$ 1.800,00
309	55605	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML SOL. INJ. 2ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	50	R\$ 62,00	R\$ 3.100,00
310	80966	CLORIDRATO DE VERAPAMIL 120MG COMPRIMIDO	UNIDADE	2.000	R\$ 1,68	R\$ 3.360,00
311	80918	CLORIDRATO DIHIDRATADO DE ONDASETRONA 4MG SOL. INJ. EV. 2ML CX C/50	CAIXA	30	R\$ 104,00	R\$ 3.120,00
312	83169	CLORPROMAZINA 100MG CX C/20 COMPRIMIDO	CAIXA	60	R\$ 8,22	R\$ 493,20
313	88119	CLORTALIDONA 25MG + AMILORIDA 5MG - CX C/30 COMP.	CAIXA	100	R\$ 37,00	R\$ 3.700,00
314	84969	CLORTALIDONA 25MG, CX C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	60	R\$ 33,00	R\$ 1.980,00
315	55756	COLAR CERVICAL DESCARTAVEL PARA IMOBILIZACAO PROVISORIA DE PESCOCO, TM G - MATERIAL: ESPUMA REVESTIDA EM MALHA DE ALGODAO E FECHO EM VELCRO, EMBALAGEM INDIVIDUAL	UNIDADE	40	R\$ 18,00	R\$ 720,00
316	55757	COLAR CERVICAL PARA IMOBILIZACAO DE POLITRIMATIZADOS, TM M - MATERIAL: POLIETILENO, E.V.A, VELCRO, BOTOES DE NYLON, EMBALAGEM INDIVIDUAL	UNIDADE	20	R\$ 15,90	R\$ 318,00
317	55758	COLAR CERVICAL, POLIETILENO, DOBRÁVEL, PLANO E INFANTIL, VELCRO COM 5CM, PEQUENO, PRÉ-HOSPITALAR.	UNIDADE	20	R\$ 15,10	R\$ 302,00
318	80903	COLCHAO HOSPITALAR DE COURVIN, ESPUMA D33 TESTADO PELO IMETRO DE ACORDO COM AS NORMAS TECNICAS DA ABNT, REVESTIMENTO EM NAPA (COURVIM), COR AZUL, COM TRATAMENTO ANTIACARO, ANTI-MOFO E ANTIALERGICO REPIROS LATERAIS, DIMENSOES: L X C X A 78 X188 X12CM	UNIDADE	40	R\$ 250,00	R\$ 10.000,00
319	91654	COLECALCIFEROL 7000 (SANY D 7000) CX C/8 COMP	CAIXA	30	R\$ 50,00	R\$ 1.500,00
320	84961	COLETOR UNIVERSAL PARA EXAMES LABORATORIAIS 80 ML	UNIDADE	5.000	R\$ 0,95	R\$ 4.750,00
321	85078	COLHER DE DENTINA N. 17	UNIDADE	8	R\$ 22,00	R\$ 176,00
322	85079	COLHER DE DENTINA N. 18	UNIDADE	8	R\$ 22,00	R\$ 176,00
323	85080	COLHER DE DENTINA N. 19	UNIDADE	8	R\$ 29,00	R\$ 232,00
324	85077	COLHER DE DENTINA N. 33 1/2	UNIDADE	8	R\$ 22,00	R\$ 176,00
325	81287	COLIRIO PATANOL S 2MG FRASCO 2,5ML	UNIDADE	80	R\$ 58,00	R\$ 4.640,00
326	91720	COMADRE TIPO PA (COLETOR DE URINA FEMININO) INOX	UNIDADE	10	R\$ 360,05	R\$ 3.600,50
327	91655	COMBIROM CX C/45 DRAGEAS	CAIXA	50	R\$ 56,00	R\$ 2.800,00
328	55552	COMPLEXO B 2ML SOL. INJ. CX C/100 AMPOLAS	CAIXA	50	R\$ 127,00	R\$ 6.350,00
329	61425	COMPLEXO COLOIDAL DE SACARATO DE HIDROXIDO DE FERRO III, 20MG/ML SOL. INJ. EV 5ML CX C/ 5 AMPOLAS	CAIXA	80	R\$ 75,00	R\$ 6.000,00
330	55732	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO, NAO ESTERIL, 45 X 50CM, 100% ALGODAO, PACOTE C/50 UNIDADE	PACOTE	50	R\$ 70,30	R\$ 3.515,00
331	55763	COMPRESSA DE GAZE HIDROFILA 7,5 X 7,5CM 11 FIOS POR CM², 5 DOBRAS, 8 CAMADAS, 100% ALGODAO NAO ESTERIL PACOTE C/500 UNIDADE	PACOTE	700	R\$ 11,90	R\$ 8.330,00
332	73562	CONDENSADORES DE AMALGAMA N. 01	UNIDADE	8	R\$ 11,90	R\$ 95,20
333	85081	CONDENSADORES DE AMALGAMA N. 02	UNIDADE	8	R\$ 11,90	R\$ 95,20
334	85082	CONDENSADORES DE AMALGAMA N. 06	UNIDADE	8	R\$ 11,90	R\$ 95,20
335	91656	CONDENS 40MG CX C/30 CPS	CAIXA	50	R\$ 494,00	R\$ 24.700,00
336	91657	CONDROITINA + GLICOSAMINA (ARTROLIVE) CX	CAIXA	50	R\$ 118,00	R\$ 5.900,00

Ray



C/ 30 SACHES							
337	55923	CONJUNTO DE CORANTES DIFERENCIAL EM HEMATOLOGIA, PROV 3 X 500ML	UNIDADE	2	R\$ 47,50	R\$ 95,00	
338	91709	CORANTE GIESMA 1000ML	UNIDADE	5	R\$ 85,00	R\$ 425,00	
339	84963	CRIOTUBOS OU TUBOS CRIOGENICOS 4ML	UNIDADE	200	R\$ 1,29	R\$ 258,00	
340	55766	CUBA MODELO RIM EM ACO INOXIDAVEL - DIMENSÕES 26 X 12CM CAPACIDADE 700ML	UNIDADE	6	R\$ 45,00	R\$ 270,00	
341	61548	CUNHA ANATOMICA DE MADEIRA COLORIDA SORTIDA, CX C/100 UNIDADE	CAIXA	15	R\$ 444,00	R\$ 6.660,00	
342	82723	CURETA DE LUCAS PARA CIRURGIA	UNIDADE	16	R\$ 26,00	R\$ 416,00	
343	61689	CURETA GRACEY N 11-12	UNIDADE	16	R\$ 19,00	R\$ 304,00	
344	61690	CURETA GRACEY N 13-14	UNIDADE	16	R\$ 19,00	R\$ 304,00	
345	61691	CURETA GRACEY N 5-6	UNIDADE	16	R\$ 19,00	R\$ 304,00	
346	61693	CURETA GRACEY N 7-8	UNIDADE	16	R\$ 29,00	R\$ 464,00	
347	73501	DECANATO DE HALOPERIDOL 70,52MG/ML SOL. INJ. 1ML CX C/5 AMPOLAS	CAIXA	40	R\$ 50,10	R\$ 2.004,00	
348	91658	DELTAMAX GTS	CAIXA	50	R\$ 33,00	R\$ 1.650,00	
349	73502	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML SOL. INJ. 2ML CX C/ 50 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 119,00	R\$ 1.190,00	
350	91660	DESVENLAFAXINA 100MG CX C/30 COMP	CAIXA	50	R\$ 83,30	R\$ 4.165,00	
351	91659	DESVENLAFAXINA 50MG CX C/30 COMP	CAIXA	50	R\$ 86,00	R\$ 4.300,00	
352	87979	DETECTOR FETAL PROFISSIONAL - SONAR DOPPLER	UNIDADE	4	R\$ 950,00	R\$ 3.800,00	
353	88072	DETERMINAÇÃO DE CREATININA CAIXA C/ 100 TESTES	CAIXA	20	R\$ 119,70	R\$ 2.394,00	
354	55678	DEXAMETASONA 0,1% 10G CREME	UNIDADE	2.000	R\$ 3,10	R\$ 6.200,00	
355	59089	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL. INJ. IM/IV 2,5ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	80	R\$ 66,00	R\$ 5.280,00	
356	91661	DEXCLORFENIRAMINA 6MG CX C/20 COMPRI-MIDO	CAIXA	50	R\$ 6,00	R\$ 300,00	
357	84952	DEXCLORFENIRAMINA XAROPE 0,4MG/ML, FRASCO DE 120ML	UNIDADE	800	R\$ 2,45	R\$ 1.960,00	
358	84953	DEXCLORFENIRAMINA, 0,2MG COMPRI-MIDO	UNIDADE	5.000	R\$ 0,16	R\$ 800,00	
359	84960	DIACEREINA 50MG, CX C/30 COMPRI-MIDOS	CAIXA	60	R\$ 105,00	R\$ 6.300,00	
360	55504	DIAPHPAM 10MG COMPRI-MIDO	UNIDADE	40.000	R\$ 0,16	R\$ 6.400,00	
361	86830	DIAPHPAM 10MG CX C/30 COMPRI-MIDO	CAIXA	50	R\$ 6,00	R\$ 300,00	
362	358	DIAPHPAM 5MG/ML SOL. INJ. 2ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	40	R\$ 57,00	R\$ 2.280,00	
363	88052	DICLOFENACO DIETILAMONIO AEROSOL 60GR 60GR	UNIDADE	300	R\$ 18,00	R\$ 5.400,00	
364	88051	DICLOFENACO DIETILAMONIO GEL FRASCO	UNIDADE	300	R\$ 7,90	R\$ 2.370,00	
365	61908	DICLOFENACO POTASSICO 50 MG COMPRI-MIDO	CAIXA	50	R\$ 0,15	R\$ 7,50	
366	55472	DICLOFENACO SODICO 75MG SOL. INJ. 3ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	100	R\$ 102,00	R\$ 10.200,00	
367	80484	DICLORIDRATO (ZINA) 5 MG CX COM 10 COMP	CAIXA	50	R\$ 49,50	R\$ 2.475,00	
368	81128	DICLORIDRATO DE PRAMIPEXOL 0,25MG, CX C/30 COMPRI-MIDOS	CAIXA	100	R\$ 39,00	R\$ 3.900,00	
369	73633	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA SOLUCAO AOUASA TOPICA 1% 1000ML	UNIDADE	10	R\$ 21,50	R\$ 215,00	
370	73635	DIGLUCONATO DE CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 2% 1000ML	UNIDADE	200	R\$ 28,00	R\$ 5.600,00	
371	55506	DIGOXINA 0,25MG COMPRI-MIDO	UNIDADE	10.000	R\$ 0,15	R\$ 1.500,00	
372	88073	DILUENTE PARA APARELHO DE HEMATOLOGIA 20 LITROS CELL PACK, DESTINADO AO USO DO ANALISADOR HEMATOLOGICO SYSMEX	UNIDADE	25	R\$ 84,20	R\$ 2.105,00	
373	91662	DIMENIDRINATO + CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 25MG + 5MG GTS 30ML	UNIDADE	100	R\$ 26,00	R\$ 2.600,00	
374	86038	DIMENIDRINATO 50MG+CLORIDRATO DE PIRIDOXINA 10MG CX C 30 COMPRI-MIDOS	CAIXA	100	R\$ 29,00	R\$ 2.900,00	
375	91723	DIMENIDRINATO, CLORIDRATO DE PIRIDOXINA, GLICOSE, FRUTOSE 50 MG SOL. INJ. 10 ML CX C/100 AMPOLAS	CAIXA	20	R\$ 539,20	R\$ 10.784,00	
376	55573	DINDRATO DE ISOSSORBIDA 5MG CX C/500 COMPRI-MIDOS	CAIXA	5	R\$ 45,00	R\$ 225,00	
377	81131	DIOSMINA+HESSPERIDINA 450MG+50MG, CX C/60 COMPRI-MIDO	CAIXA	100	R\$ 118,00	R\$ 11.800,00	
378	55507	DIPIRONA SODICA 500MG COMPRI-MIDO	UNIDADE	70.000	R\$ 0,12	R\$ 8.400,00	
379	55635	DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML GOTAS	UNIDADE	2.000	R\$ 1,90	R\$ 3.800,00	
380	59093	DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL. INJ. 2ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	200	R\$ 62,00	R\$ 12.400,00	
381	80958	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 400MG/DOSE CAPSULA INALANTE	UNIDADE	200	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00	

Handwritten mark

Handwritten mark



382	80969	DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA 50MCG/DOSE SPRAY NASAL 200 DOSES	UNIDADE	200	R\$ 54,00	R\$ 10.800,00
383	84946	DIPROPIONATO DE BETAMETASONA + FOSFATO DISSODICO DE BETAMETASONA 5 MG/ML+2MG/ML-SOLUCAO INJETAVEL	CAIXA	300	R\$ 49,00	R\$ 14.700,00
384	81132	DIVALPROATO SODICO 500MG, CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	80	R\$ 29,81	R\$ 2.384,80
385	83204	DIVALPROATO SODIO 250MG, CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	80	R\$ 36,81	R\$ 2.944,80
386	81133	DOMPERIDONA 10MG, CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	100	R\$ 12,80	R\$ 1.280,00
387	85084	DONEPEZILA 10MG CX C/30 COMP	CAIXA	100	R\$ 62,80	R\$ 6.280,00
388	81136	DOXAZOSINA 2MG, CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	100	R\$ 13,40	R\$ 1.340,00
389	81137	DOXAZOSINA 4MG, CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	100	R\$ 36,23	R\$ 3.623,00
390	73636	DRENO DE PENROSE N. 1 ESTERIL, 35CM DE COMPRIMENTO, MATERIAL LATEX NATURAL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, PAPEL GRAU CIRURGICO	UNIDADE	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
391	55772	DRENO DE PENROSE N. 2 NAO ESTERIL, 35CM DE COMPRIMENTO, MATERIAL LATEX NATURAL, PCT C/12 UNIDADE	PACOTE	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
392	55773	DRENO DE PENROSE N. 3 ESTERIL, 35CM DE COMPRIMENTO, MATERIAL LATEX NATURAL, EMBALAGEM INDIVIDUAL, PAPEL GRAU CIRURGICO	UNIDADE	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
393	80905	DRENO DE SUCCAO 3.2MM 600ML, TUBO ESTENSOR EM SILICONE DE 100CM DE COMPRIMENTO, RESERVATORIO SANFONADO DE 600ML: CONECTOR X TUBO EM Y; CANULA EM ACO INOX 3.2MM PARA GUIA DO DRENO.	UNIDADE	6	R\$ 28,50	R\$ 171,00
394	80906	DRENO DE SUCCAO 4.8MM 600ML, TUBO ESTENSOR EM SILICONE DE 100CM DE COMPRIMENTO, RESERVATORIO SANFONADO DE 600ML: CONECTOR X TUBO EM Y; CANULA EM ACO INOX 4.8MM PARA GUIA DO DRENO.	UNIDADE	6	R\$ 28,88	R\$ 173,28
395	80907	DRENO DE SUCCAO 6.4MM 600ML, TUBO ESTENSOR EM SILICONE DE 100CM DE COMPRIMENTO, RESERVATORIO SANFONADO DE 600ML: CONECTOR X TUBO EM Y; CANULA EM ACO INOX 6.4MM PARA GUIA DO DRENO.	UNIDADE	6	R\$ 29,26	R\$ 175,56
396	55636	DROPROPIZINA XAROPE 15MG/5ML 120 ML	UNIDADE	60	R\$ 12,00	R\$ 720,00
397	55637	DROPROPIZINA XAROPE 7,5MG/5ML 120 ML	UNIDADE	60	R\$ 9,80	R\$ 588,00
398	85883	DULOXETINA 30 MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	100	R\$ 81,50	R\$ 8.150,00
399	80483	DULOXETINA 60 MG COMPRIMIDO	CAIXA	100	R\$ 168,00	R\$ 16.800,00
400	91721	ELETRODO DESCARTAVEL C/50 UNIDADES	PACOTE	50	R\$ 20,12	R\$ 1.006,00
401	88045	ELETROESTIMULADOR FES+TENS 4 CANAIS FESMED IV PARA FISIOTERAPIA	UNIDADE	1	R\$ 2.600,00	R\$ 2.600,00
402	55775	EQUIPO MACROGOTAS FLEXIVEL C/ INFUSOR LATERAL PARA ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS/ SOLUCOES PARENTAIS	UNIDADE	12.000	R\$ 1,40	R\$ 16.800,00
403	55776	EQUIPO MICROGOTAS FLEXIVEL C/ INFUSOR LATERAL PARA ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS/ SOLUCOES PARENTAIS	UNIDADE	4.000	R\$ 1,43	R\$ 5.720,00
404	55777	EQUIPO P/ INFUSAO DE SANGUE C/ DUAS CAMARAS, ESTERIL, ATOXICO, APIROGENICO	UNIDADE	20	R\$ 4,60	R\$ 92,00
405	55778	ESCOVA CERVICAL/GINECOLOGICA DESCARTAVEL, COMPOSTA DE HASTE PLASTICA CILINDRICA COM 16CM E CERDAS DE NYLON COM FORMATO LEVEMENTE CONICO COM 2CM DE COMPRIMENTO, NO TOTAL 18CM, PCT C/100.	PACOTE	10	R\$ 41,80	R\$ 418,00
406	61550	ESCOVA DE ROBSON BRANCA	UNIDADE	100	R\$ 2,80	R\$ 280,00
407	73639	ESCOVA DUPLA FACE DESCARTAVEL P/ ASSEPSIA DAS MAOS E ANTEBRACOS C/ DIGLICONATO DE CLOREXEDINA DEGERMANTE A 2%, CORPO EM MAT. PLASTICO FLEXIVEL, CERDAS MACIAS QUE FAVORECE A LIMPEZA DA PELE SEM CAUSAR ABRASAO, ESPONJA DE POLIUTETANO	UNIDADE	500	R\$ 2,66	R\$ 1.330,00
408	82724	ESCULPIDOR HOLLEMBACH 3S	UNIDADE	8	R\$ 17,00	R\$ 136,00
409	81141	ESOMEPRAZOL MAGNEZIO 40MG, CX C/ 28 COMPRIMIDOS	CAIXA	80	R\$ 167,00	R\$ 13.360,00
410	371	ESPARADRAPO EM TECIDO DE ALGODAO IMPERMEAVEL, BRANCO, 10CM X 4,5M COM CAPA PROTETORA	UNIDADE	1.000	R\$ 8,50	R\$ 8.500,00

Opa



411	59406	ESPATULA DE INSERCAO PARA RESINA COMPOSTA	UNIDADE	10	RS 22,20	RS 222,00
412	373	ESPATULA DE MANIPULACAO N 24	UNIDADE	10	RS 26,00	RS 260,00
413	73642	EM MADEIRA (ESPATULA DE AVRES) PCT COM 100 UNIDADE	PACOTE	50	RS 11,50	RS 575,00
414	55784	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL LUB. PEQUENO	UNIDADE	500	RS 1,33	RS 665,00
415	55783	ESPECULO VAGINAL DESCARTAVEL MEDIO	UNIDADE	500	RS 1,40	RS 700,00
416	56026	ESPELHO BUCAL PLANO DUFLEX N 5	UNIDADE	80	RS 9,90	RS 792,00
417	61639	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	6.000	RS 0,58	RS 3.480,00
418	73594	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO	UNIDADE	15.000	RS 0,28	RS 4.200,00
419	88099	ESPIRONOLACTONA 50MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	10.080	RS 0,74	RS 7.459,20
420	56048	ESPONJA HEMOSTATICA DE COLAGENO HIDROLIZADO (GELATINA) LIOLIZADA, DIMENSAO: 1,0 X 1,0 X 1,0CM CX C/10 UNIDADE	CAIXA	4	RS 95,00	RS 380,00
421	80926	ESTANTE DE ARAME REVESTIDA C/ PVC, P/ 40 TUBOS DE ENSAIO DE 13MM	UNIDADE	5	RS 29,00	RS 145,00
422	80927	ESTANTE DE ARAME REVESTIDA C/ PVC, P/ 40 TUBOS DE ENSAIO DE 16MM	UNIDADE	5	RS 45,98	RS 229,90
423	61477	ESTESIMETRO KIT DE MONOFILAMENTOS PARA TESTE DE SENSIBILIDADE	UNIDADE	3	RS 285,00	RS 855,00
424	73644	ESTETOSCOPIO DUPLA NEONATAL	UNIDADE	2	RS 20,37	RS 40,74
425	55786	ESTETOSCOPIO SIMPLES ADULTO	UNIDADE	30	RS 20,37	RS 611,10
426	80971	ESTOLATO DE ERITROMICINA 25MG/ML SUSPENSAO, FRASCO DE 60ML	UNIDADE	300	RS 10,00	RS 3.000,00
427	55510	ESTOLATO DE ERITROMICINA 500MG COMPRIMIDO	UNIDADE	5.000	RS 0,89	RS 4.450,00
428	82778	ESTUFA PARA ESTERILIZACAO, ELETRICA COMPACTA UTILIZADA PARA ESTERILIZACAO A SECO DE INSTRUMENTAL CIRURGICO, MEDICO, ODONTOLOGICO, ESTETICISTA, LABORATORIAL, INDUSTRIAL E OUTROS, COM CONTROLE ELETRONICO DE TEMPERATURA ATE 250°C, INTERAMENTE EM AÇO TRATADO COONTRA CORROSÃO; CAPACIDADE 30 LTS. BIVOLT, 465 WATTS NOMINAL, BIVOLT, TEMPO DE ESTERILIZACAO: A 160°C - 2 HORAS, A 170°C - 1 HORA; 100° DE ESTERILIZACAO	UNIDADE	1	RS 3.900,00	RS 3.900,00
429	55871	ETER SULFURICO SOLUCAO 35%, FRASCO DE 1000ML	UNIDADE	30	RS 85,00	RS 2.550,00
430	88121	ETEROCOXIBE 90MG CX C/ 28 COMP.	CAIXA	50	RS 185,00	RS 9.250,00
431	84985	ETEXILATO DE DABIGATRANA 110MG, CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	50	RS 310,00	RS 15.500,00
432	86599	FASCIA CX C/30 SACHE	CAIXA	70	RS 296,00	RS 20.720,00
433	55512	FENITOINA SODICA 100MG COMPRIMIDO	UNIDADE	10.000	RS 0,23	RS 2.300,00
434	55475	FENITOINA SODICA 5% 5MG/ML SOL. INJ. 5ML CX C/50 AMPOLA	CAIXA	10	RS 133,00	RS 1.330,00
435	54513	FENOBARBITAL 100MG COMPRIMIDO	UNIDADE	20.000	RS 0,21	RS 4.200,00
436	73521	FENOBARBITAL 200MG SOL. INJ. 2ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	50	RS 145,00	RS 7.250,00
437	80972	FENOBARBITAL 40MG/ML 20ML GOTAS	UNIDADE	50	RS 5,00	RS 250,00
438	55787	FILME 18 X 24CM CX C/100	CAIXA	18	RS 153,88	RS 2.769,84
439	55788	FILME 24 X 30 VERDE CX C/ 100	CAIXA	18	RS 220,02	RS 3.960,41
440	55789	FILME 30 X 40 VERDE CX C/ 100	CAIXA	18	RS 372,40	RS 6.703,20
441	55790	FILME 35 X 35 VERDE CX C/ 100	CAIXA	18	RS 390,07	RS 7.021,26
442	55791	FILME 35 X 43 VERDE CX C/ 100	CAIXA	18	RS 462,84	RS 8.331,12
443	91697	FILME PARA RAO X ODONTOLOGICO E-SPEED TAMANHO 2 CAIXA C/150	CAIXA	10	RS 303,00	RS 3.030,00
444	84965	FILTRO DE PAPEL PARA FILTRAR FUCSINA C/ 100 UNIDADES	CAIXA	5	RS 35,00	RS 175,00
445	61450	FINASTERIDA 5 MG, C/ 30 COMPRIMIDO	UNIDADE	100	RS 26,00	RS 2.600,00
446	80973	FINASTERIDA 5MG COMPRIMIDO	UNIDADE	8.000	RS 0,78	RS 6.240,00
447	85030	FIO DE NYLON 1-0 COM AGULHA DE 2 CM CX COM 24 UNIDADES	CAIXA	10	RS 39,80	RS 398,00
448	85031	FIO DE NYLON 2-0 COM AGULHA DE 3 CM CX COM 24 UNIDADES	CAIXA	20	RS 47,50	RS 950,00
449	85032	FIO DE NYLON 3-0 COM AGULHA DE 2,5 CM CX COM 24 UNIDADES	CAIXA	30	RS 47,50	RS 1.425,00
450	85033	FIO DE NYLON 3-0 COM AGULHA DE 3 CM CX COM 24 UNIDADES	CAIXA	30	RS 47,50	RS 1.425,00
451	85035	FIO DE NYLON 4-0 COM AGULHA DE 2 CM CX COM 24 UNIDADES	CAIXA	30	RS 47,50	RS 1.425,00



		COM 24 UNIDADES				
452	85036	FIO DE NYLON 4-0 COM AGULHA DE 2,5 CM CX COM 24 UNIDADES	CAIXA	30	R\$ 47,50	R\$ 1.425,00
453	85037	FIO DE NYLON 5-0 COM AGULHA DE 2 CM CX COM 24 UNIDADES	CAIXA	20	R\$ 47,50	R\$ 950,00
454	59330	FIO DE SUTURA DE ALGODAO COM POLIESTER 0 C/ AGULHA DE 3,0CM CURVA DE 3/8 DE CIRCULO PONTA CILINDRICA, FIO 75CM (APARELHO DIGESTIVO) CX C/24 UNIDADE	CAIXA	5	R\$ 58,88	R\$ 294,40
455	55713	FIO DE SUTURA DE ALGODAO COM POLIESTER 0 C/ AGULHA DE 4,0CM CURVA DE 3/8 DE CIRCULO PONTA CILINDRICA, FIO 75CM (APARELHO DIGESTIVO) CX C/24 UNIDADE	CAIXA	5	R\$ 58,88	R\$ 294,40
456	55712	FIO DE SUTURA DE ALGODAO COM POLIESTER 2-0 C/ AGULHA DE 3,0CM CURVA DE 1/2 DE CIRCULO PONTA CILINDRICA, FIO 75CM (APARELHO DIGESTIVO) CX C/24 UNIDADE	CAIXA	10	R\$ 66,50	R\$ 665,00
457	87890	FIO DE SUTURA DE ALGODAO COM POLIESTER 2-0 C/AGULHA DE 4,0CM CURVA DE 1/2 CIRCULO PONTA CILINDRICA, FIO 75CM (APARELHO DIGESTIVO) CX C/24	CAIXA	10	R\$ 58,88	R\$ 588,80
458	61553	FIO DE SUTURA MONTADO SEDA 3.0 CX C/24 UN	CAIXA	30	R\$ 72,00	R\$ 2.160,00
459	61554	FIO DE SUTURA MONTADO SEDA 4.0 CX C/24 UN	CAIXA	50	R\$ 72,00	R\$ 3.600,00
460	91714	FITA MEDICA HIPOALERGENICO MICROPORE BRANCO 10MM X 10M	UNIDADE	200	R\$ 11,78	R\$ 2.356,00
461	55792	FITA ADESIVA CREPE HOSPITALAR 19MM X 50M, EMBALAGEM INDIVIDUAL	UNIDADE	250	R\$ 3,78	R\$ 945,00
462	381	FITA ADESIVA P/AUTOCLAVE COM INDICADOR QUIMICO 19MM X 30M, ALTA ADESIVIDADE, EMBALAGEM INDIVIDUAL	UNIDADE	205	R\$ 3,80	R\$ 779,00
463	73717	FITA ANTROPOMETRICA COM RISCO CARDIACO E CALCULO DE IMC - ESCALA 2,00M, MATERIAL FIBRA DE VIDRO INELASTICA TRTRACAO AUTOMATICA E TAVA POR BOTAO, CALCULO DO IMC E INDICACAO DO RISCO, INDICADOR DA CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL E O GRAU DE RISCO.	UNIDADE	3	R\$ 80,50	R\$ 241,50
464	55971	FITA BANDA MATRIZ METALICA ROLO DE 05MM X 3M	UNIDADE	60	R\$ 5,50	R\$ 330,00
465	61648	FITA BANDA MATRIZ METALICA ROLO DE 07MM X 3M	UNIDADE	40	R\$ 6,65	R\$ 266,00
466	55796	FIXADOR CITOLOGICO SPRAY 30ML	UNIDADE	20	R\$ 8,55	R\$ 171,00
467	91722	FIXADOR ESTERIL PARA CATETER PERIFERICO 5CM X 7,4CM CAIXA C/100 UN	UNIDADE	50	R\$ 380,00	R\$ 19.000,00
468	91698	FIXADOR PARA RAO X ODONTOLOGICO 500ML (CARESTREEM DENTAL)	UNIDADE	5	R\$ 22,00	R\$ 110,00
469	55672	FIXADOR PARA RX AUTOMATICO SOLUCAO P/ 20 LT	UNIDADE	20	R\$ 380,00	R\$ 7.600,00
470	55561	FLUCONAZOL 150MG COMPRIMIDO	UNIDADE	5.000	R\$ 1,25	R\$ 6.250,00
471	61557	FLUOR GEL ACIDULADO, FRASCO 200ML	UNIDADE	10	R\$ 11,50	R\$ 115,00
472	61558	FLUOR GEL NEUTRO FRASCO 200ML	UNIDADE	5	R\$ 12,00	R\$ 60,00
473	61559	FLUOR VERNIZ CX C/02 BISNAGAS DE 10ML	CAIXA	8	R\$ 61,00	R\$ 488,00
474	59456	FOCO CLINICO REGULAGEM DE ALTURA MINIMA DE 1.10M A 1.40M, HASTE FLEXIVEL CROMADA - MAIOR ANGULO DE MOVIMENTACAO, BASE COM 5 RODIZIOS PARA MAIOR ESTABILIDADE, COR BRANCA, BIVOLT - 110/220 VOLTS, LAMPADA POTENCIA MINIMA DE 12V - 50W.	UNIDADE	3	R\$ 665,00	R\$ 1.995,00
475	82725	FORCEPS N 01	UNIDADE	4	R\$ 88,00	R\$ 352,00
476	82726	FORCEPS N 150	UNIDADE	4	R\$ 88,00	R\$ 352,00
477	82727	FORCEPS N 151	UNIDADE	4	R\$ 88,00	R\$ 352,00
478	82728	FORCEPS N 16	UNIDADE	4	R\$ 88,00	R\$ 352,00
479	82729	FORCEPS N 17	UNIDADE	8	R\$ 88,00	R\$ 704,00
480	82730	FORCEPS N 18 L	UNIDADE	4	R\$ 88,00	R\$ 352,00
481	61701	FORCEPS N 44 INFANTIL	UNIDADE	4	R\$ 88,00	R\$ 352,00
482	61700	FORCEPS N. 18 R	UNIDADE	4	R\$ 88,00	R\$ 352,00
483	56039	FORCEPS N. 203	UNIDADE	4	R\$ 88,00	R\$ 352,00
484	56040	FORCEPS N. 69	UNIDADE	4	R\$ 88,00	R\$ 352,00
485	55674	FORMOL INIBIDO 37% 1000ML	UNIDADE	10	R\$ 22,00	R\$ 220,00
486	88143	FOSFATO DE SITAGLIPTINA 100 MG CX C/ 28 COMP.	CAIXA	60	R\$ 8,90	R\$ 534,00
487	55656	FOSFATO DE SODIO DIBASICO+FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16+6% FRAS FRADE 130ML	UNIDADE	300	R\$ 7,60	R\$ 2.280,00



488	88100	FOSFATO SODICO DE PREDNISOLONA 3MG/ML 100ML	UNIDADE	500	R\$ 12,00	R\$ 6.000,00
489	71373	FOTOPOLIMERIZADOR PLUS, 000 MW/CM², CM FIO TMR DE 100 SEG. BIVOLT AUTOMATICO	UNIDADE	4	R\$ 930,00	R\$ 3.720,00
490	73648	FRASCO PARA NUTRIGAO ENTERAL 300ML MAT. PE GRADUADO COM ESCALA DE 50ML, COM DISPOSITIVO PARA FIXACAO EM SUPORTE, TAMPA ROSQUIAVEL COM LACRE E ADAPTADOR DE EQUIPO EM HIMEN.	UNIDADE	30	R\$ 1,31	R\$ 39,30
491	73649	FRASCO PARA NUTRIGAO ENTERAL 500ML MAT. PE GRADUADO COM ESCALA DE 50ML, COM DISPOSITIVO PARA FIXACAO EM SUPORTE, TAMPA ROSQUIAVEL COM LACRE E ADAPTADOR DE EQUIPO EM HIMEN.	UNIDADE	30	R\$ 1,69	R\$ 50,70
492	55926	FUCSINA FENICADA DE ZIEHL 0,3% 500ML	UNIDADE	10	R\$ 40,47	R\$ 404,70
493	91663	FUMARATO DE BISOPROLOL 2,5MG, CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	120	R\$ 60,00	R\$ 7.200,00
494	81146	FUMARATO DE BISOPROLOL 5MG, CX C/28 COMPRIMIDO	CAIXA	120	R\$ 75,00	R\$ 9.000,00
495	91664	FUMARATO DE FORMOTEROL + BUDESONIDA 12 + 400MG -CX C/60 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	R\$ 99,00	R\$ 4.950,00
496	55477	FUROSEMIDA 20MG SOL. INJ. 2ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	30	R\$ 41,00	R\$ 1.230,00
497	387	FUROSEMIDA 40MG COMPRIMIDO	UNIDADE	10.000	R\$ 0,78	R\$ 7.800,00
498	73513	GABAPENTINA 300 MG	CAIXA	100	R\$ 30,16	R\$ 3.016,00
499	91665	GARDENAL 100MG (FENOBARBITAL) CX C/20 COMP	CAIXA	100	R\$ 7,73	R\$ 773,00
500	59355	GAROTES PARA FUNCOES TIPO FREE HAND ZIMBLOK - BHS	UNIDADE	100	R\$ 9,50	R\$ 950,00
501	55800	GAZE HIDROFILA ROLO TIPO QUEIJO, 91MM X 91MM, 11 FIOS POR CM², 4 DOBRAS, 8 CAMADAS, 100% ALGODAO NAO ESTERIL	UNIDADE	400	R\$ 12,90	R\$ 5.160,00
502	84968	GCH TESTE STRIP (BTHCG)	UNIDADE	30	R\$ 63,50	R\$ 1.905,00
503	55802	GEL CONDUTOR P/ ELETROCARDIOGRAMA E ULTRASSOM, GALAO DE 5KG	UNIDADE	10	R\$ 28,50	R\$ 285,00
504	55566	GENTAMICINA 160MG SOL. INJ. IM/IV 2ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	40	R\$ 39,00	R\$ 1.560,00
505	55564	GENTAMICINA 20MG SOL. INJ. IM/IV 1ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	200	R\$ 60,00	R\$ 12.000,00
506	55565	GENTAMICINA 80MG, IM/IV, 2ML, SOLUCAO INJETAVEL, CX C/50 AMPOLA	CAIXA	60	R\$ 66,00	R\$ 3.960,00
507	55516	GLIBENCLAMIDA 5MG COMPRIMIDO	UNIDADE	60.000	R\$ 0,06	R\$ 3.600,00
508	55567	GLICOSE 25% INJ. 10ML C/200 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 76,00	R\$ 760,00
509	55568	GLICOSE 50% INJ. 10ML C/200 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 76,00	R\$ 760,00
510	81147	GLIMEPIRIDA 2MG, CX C/60 COMPRIMIDOS	CAIXA	60	R\$ 8,50	R\$ 510,00
511	88122	GLIMEPIRIDA 4MG, CX C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	60	R\$ 13,90	R\$ 834,00
512	55478	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL. INJ. 10ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	6	R\$ 129,00	R\$ 774,00
513	91717	GLUCONATO DE CLOREXIDINA DEGERMANTE 2%	UNIDADE	50	R\$ 20,52	R\$ 1.026,00
514	91715	GLUCONATO DE CLOREXIDINA ALCOLICA 0,5%	UNIDADE	60	R\$ 14,82	R\$ 889,20
515	91716	GLUCONATO DE CLOREXIDINA AQUOSA 0,2%	UNIDADE	60	R\$ 10,91	R\$ 654,60
516	76154	GLUTARALDEIDO 2% GALAO DE 5 LITROS	CAIXA	10	R\$ 85,00	R\$ 850,00
517	82779	GUARDA ROUPAS DE SOLTEIRO, EM 100% MDF 15MM, DUAS PORTAS 8 PRATELEIRAS	UNIDADE	1	R\$ 770,00	R\$ 770,00
518	55517	HALOPERIDOL 5MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	10.070	R\$ 0,39	R\$ 3.927,30
519	55570	HALOPERIDOL 5MG/ML SOL. INJ. 1ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	8	R\$ 85,00	R\$ 680,00
520	73516	HEPARINA SODICA 5000UI/0,25 SOL. SUBCUTANEA 5ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	20	R\$ 237,00	R\$ 4.740,00
521	73515	HEPARINA SODICA 5000UI/ML SOLUCAO INJETAVEL 5ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	6	R\$ 750,00	R\$ 4.500,00
522	59095	HEXOMEDINE SPRAY FRASCO DE 50ML	UNIDADE	20	R\$ 79,00	R\$ 1.580,00
523	73519	HIALURONIDASE+LIDOCAINA+NEOMICINA, 8ML GOTAS	UNIDADE	5	R\$ 34,20	R\$ 171,00
524	55518	HIDROCLORTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO	UNIDADE	120.000	R\$ 0,09	R\$ 10.800,00
525	80974	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML SUSPENSAO ORAL, 100ML	UNIDADE	1.000	R\$ 5,45	R\$ 5.450,00
526	61564	HIDROXIDO DE CALCIO P.A. 10G	UNIDADE	20	R\$ 13,00	R\$ 260,00
527	87879	HIDROXIQUINOLINA 0,4MG/ML + TROLAMINA 140 MG/ML	UNIDADE	30	R\$ 24,00	R\$ 720,00
528	55571	HIOSGINA COMPOSTA 20ML GOTAS	UNIDADE	100	R\$ 10,00	R\$ 1.000,00



529	91667	IBERSARTANA BART H 150MG CX C/ 30 COMP	CAIXA	80	R\$ 92,00	R\$ 7.360,00
530	91666	IBERSARTANA BART H 50MG CX C/ 30 COMP	CAIXA	80	R\$ 96,35	R\$ 7.708,00
531	80975	IBUPROFENO 300MG COMPRIMIDO	UNIDADE	10.000	R\$ 0,48	R\$ 4.800,00
532	61912	IBUPROFENO 50 MG/ML 30 ML GOTAS	UNIDADE	3.000	R\$ 2,78	R\$ 8.340,00
533	55520	IBUPROFENO 600MG COMPRIMIDO	UNIDADE	80.000	R\$ 0,14	R\$ 11.200,00
534	55645	IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG SOL. INJ. 2ML	UNIDADE	20	R\$ 400,00	R\$ 8.000,00
535	81148	INDAPAMIDA 1,5MG. CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	80	R\$ 24,87	R\$ 1.989,60
536	80941	INDICADOR BIOLÓGICO P/ MONITORAR CICLOS DE ESTERELIZAÇÃO A VAPOR, CX C/10 UNIDADES	CAIXA	3	R\$ 114,00	R\$ 342,00
537	88123	INSULINA APIDRA INJ. 100 UI/ML REFIL 3 ML	UNIDADE	100	R\$ 61,92	R\$ 6.192,00
538	88124	INSULINA DEGLUCECA 100UI/ML 3 ML	UNIDADE	100	R\$ 237,00	R\$ 23.700,00
539	84999	INSULINA DETEMIR 100U/ML+CANETA APLICADORA DESCARTAVEL C/3ML	UNIDADE	100	R\$ 137,00	R\$ 13.700,00
540	81151	INSULINA GLARGINA 100UI/ML FRASCO DE 3ML	UNIDADE	100	R\$ 114,50	R\$ 11.450,00
541	73.41	INSULINA NOVO RAPID INJ. 100UI/ML 3ML REFIL	UNIDADE	100	R\$ 73,00	R\$ 7.300,00
542	61567	IONOMERO DE VIDRO LIQUIDO P/ FORRACAO 13ML	UNIDADE	16	R\$ 38,00	R\$ 608,00
543	61569	IONOMERO DE VIDRO LIQUIDO P/ RESTAURACAO 8ML	UNIDADE	16	R\$ 38,00	R\$ 608,00
544	61568	IONOMERO DE VIDRO PO P/ FORRACAO 10G	UNIDADE	16	R\$ 78,00	R\$ 1.248,00
545	61571	IONOMERO DE VIDRO PO P/ RESTAURACAO 10G	UNIDADE	16	R\$ 97,00	R\$ 1.552,00
546	83683	IVERMECTINA 6MG COMPRIMIDO	UNIDADE	15.000	R\$ 0,39	R\$ 5.850,00
547	56053	KIT ACABAMENTO GRANA FINA COMPOSTO DE 7 PONTAS DIAMANTADAS DE GRANULOMETRIA FINA (46 MICROMETROS), IDENTIFICADO POR UM ANEL DE COR VERMELHA EM SUAS HASTES	UNIDADE	20	R\$ 120,00	R\$ 2.400,00
548	74142	KIT ACABAMENTO RESINA COMPOSTA C/ 04 SILICONES ABRASIVOS DE GRANULACAO FINA E 04 SILICONES ABRASIVOS DE GRANULACAO EXTRA FINA. NUMERACOES (8091F, 8092F, 8093F, 8094F) E (8091FF, 8092FF, 8093FF E 8094FF).	UNIDADE	10	R\$ 95,00	R\$ 950,00
549	55956	KIT ACIDO GEL 37% C/3 AMPOLAS DE 2,5 ML	UNIDADE	40	R\$ 11,00	R\$ 440,00
550	88078	KIT ALT - PP - METODO CINÉTICO UV 4X24 ML	CAIXA	20	R\$ 169,86	R\$ 3.397,20
551	73690	KIT AMILASE 4 X 15ML	UNIDADE	10	R\$ 299,00	R\$ 2.990,00
552	55916	KIT ANTICOAGULANTE UNIVERSAL (SOLUCAO DE EDTA) 500ML	UNIDADE	1	R\$ 172,52	R\$ 172,52
553	73692	KIT ASLOTES ULTRA CX C/100 TESTE	CAIXA	40	R\$ 85,00	R\$ 3.400,00
554	88079	KIT AST - PP - METODO CINÉTICO UV 4X24 ML	CAIXA	20	R\$ 160,00	R\$ 3.200,00
555	55919	KIT BILIRRUBINAS DIRETA LIQUIDA, A 4 X 50ML, B 2 X 20ML	UNIDADE	20	R\$ 95,00	R\$ 1.900,00
556	88046	KIT CAIXA CIRURGICA COM 32 PEÇAS, 01 Estojo Inoxidável 26x12x08cm - Fami-Ita, 01 Cabo de Bisturi nº 4, 10 LâminaS de Bisturi, 01 Par de Afastador Farabeuf, 01 Pinça Anatômica com dente de rato 16cm, 01 Pinça Anatômica com serrilha 16cm, 04 PinçaS Backaus, 02 Pinças Allis 15 cm, 01 Pinça para antissepsia Foester, 02 Pinças Halsted Mosquito Curva, 02 Pinças Halsted Mosquito reta, 02 Pinças Kelly reta 16cm, 02 Pinças Kelly curva 16cm, 01 Pinça Rochester reta 18 cm, 01 Pinça Rochester curva 18 cm, 02 Pinças Kocher reta 16 cm; 02 Pinças Kocher curva 16 cm; 01 Tesoura Cirúrgica Romba/Romba/ Reta 15 cm, 01 Tesoura Cirúrgica Final/Final/Reta 15 cm, 01 Tesoura Cirúrgica Romba/Final/Curva 15 cm, 01 Tesoura Spencer, 01 Porta Agulha Mayo Hegar 16 cm.	UNIDADE	5	R\$ 1.550,00	R\$ 7.750,00
557	61572	KIT CIMENTO PROVISORIO (PO 38G + LIQUIDO 15ML)	UNIDADE	20	R\$ 25,20	R\$ 504,00
558	73693	KIT COLESTEROL ENZIMATICO LIQUIDA, A 1 X 100ML, B 1 X 100ML, S 1 X 4ML	UNIDADE	100	R\$ 151,62	R\$ 15.162,00
559	61574	KIT COM 12 BROCCAS MULTILAMINADAS PARA ACABAMENTO AMALGAMA	UNIDADE	10	R\$ 187,00	R\$ 1.870,00
560	61614	KIT COM 7 PONTAS PARA ACABAMENTO DE RESINA	UNIDADE	8	R\$ 104,00	R\$ 832,00
561	82754	KIT DE ACABAMENTO ENHACE EM FORMA DE DISCO E LANCA	UNIDADE	12	R\$ 165,00	R\$ 1.980,00
562	59429	KIT DE PROTEINAS TOTAIS	UNIDADE	5	R\$ 85,88	R\$ 429,40
563	85083	KIT DE SAUDE BUCAL COM 01 ESCOVA DENTAL INFANTIL APROVADA PELA ASSOCIACAO BRASILEIRA DE ODONTOLOGIA ABO, COM	UNIDADE	8.000	R\$ 6,08	R\$ 48.640,00



JJS

					FILEIRAS DE TUFOS, APARADAS UNIFORMEMENTE E ARREDONDADAS, CABO RETO, ANATÔMICO, MEDINDO CERCA DE 13 CM.
564	80910	UNIDADE	50	R\$ 6,50	R\$ 325,00
565	55920	UNIDADE	5	R\$ 6,89	R\$ 34,45
566	73700	UNIDADE	20	R\$ 395,00	R\$ 7.900,00
567	61562	UNIDADE	12	R\$ 76,00	R\$ 912,00
568	59434	UNIDADE	40	R\$ 95,00	R\$ 3.800,00
569	88101	UNIDADE	3	R\$ 376,00	R\$ 1.128,00
570	80911	CAIXA	5	R\$ 193,80	R\$ 969,00
571	55804	CAIXA	20	R\$ 342,00	R\$ 6.840,00
572	55955	UNIDADE	20	R\$ 62,32	R\$ 1.246,40
573	85041	UNIDADE	50	R\$ 30,40	R\$ 1.520,00
574	87893	UNIDADE	50	R\$ 30,40	R\$ 1.520,00
575	80928	PACOTE	20	R\$ 28,50	R\$ 570,00
576	82757	UNIDADE	10	R\$ 69,00	R\$ 690,00
577	73695	UNIDADE	20	R\$ 495,71	R\$ 9.914,20
578	59428	UNIDADE	4	R\$ 153,71	R\$ 614,84
579	73697	UNIDADE	100	R\$ 120,65	R\$ 12.065,00
580	73702	UNIDADE	100	R\$ 165,00	R\$ 16.500,00
581	73704	UNIDADE	50	R\$ 175,00	R\$ 8.750,00
582	59441	UNIDADE	20	R\$ 189,05	R\$ 3.781,00
583	55948	UNIDADE	50	R\$ 342,95	R\$ 17.147,50
584	91711	CAIXA	10	R\$ 219,07	R\$ 2.190,70
585	91668	CAIXA	50	R\$ 134,00	R\$ 6.700,00
586	55806	CAIXA	20	R\$ 34,18	R\$ 683,60
587	55807	CAIXA	8	R\$ 34,18	R\$ 273,44
588	55808	CAIXA	24	R\$ 34,18	R\$ 820,32
589	84970	CAIXA	30	R\$ 9,00	R\$ 270,00
590	55810	CAIXA	60	R\$ 8,00	R\$ 480,00

copy

17



559

C/100									
591	82780	LANTERNA CLINICA, FEIXE DE LUZ CLARO E PRECISO, LANTERNA DE ALTA PERFORMANCE COM ILUMINACAO LED DE 2.2V, POSSUI CONVENIENTE CLIPE DE BOLSO ALIMENTAÇÃO ATRAVES DE DUAS PILHAS AAA, ACIONAMENTO ATRAVES DO BOTAO LIGA/DESLIGA ALIMENTAÇÃO POR DUAS PILHAS AAA.	UNIDADE	2	R\$ 9,90	R\$ 19,80			
592	88126	LEITE NUTREN EM PÓ 400 G	UNIDADE	50	R\$ 75,00	R\$ 3.750,00			
593	81158	LEVODOPA+CLORIDRATO DE BENZERAZIDA 250MG, CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	200	R\$ 69,00	R\$ 13.800,00			
594	91671	LEVOTIROXINA 100MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	100	R\$ 7,80	R\$ 780,00			
595	91672	LEVOTIROXINA 150MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	100	R\$ 16,00	R\$ 1.600,00			
596	91669	LEVOTIROXINA 25MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	100	R\$ 8,00	R\$ 800,00			
597	91670	LEVOTIROXINA 50MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	100	R\$ 8,50	R\$ 850,00			
598	80977	LEVOTIROXINA SODICA 100MGG COMPRIMIDO	UNIDADE	6.000	R\$ 0,22	R\$ 1.320,00			
599	74043	LEVOTIROXINA SODICA 25MGG COMPRIMIDO	UNIDADE	6.000	R\$ 0,19	R\$ 1.140,00			
600	74044	LEVOTIROXINA SODICA 50MGG COMPRIMIDO	UNIDADE	6.000	R\$ 0,25	R\$ 1.500,00			
601	56054	LIMA P/ OSSO N.11 18CM, ACO INOX	UNIDADE	8	R\$ 110,00	R\$ 880,00			
602	91673	LINAGLIPTINA + METFORMINA 2,5/850MG CX C/60 COMP	CAIXA	80	R\$ 253,20	R\$ 20.256,00			
603	55933	LÍQUIDO DE TURK 500ML	UNIDADE	2	R\$ 50,00	R\$ 100,00			
604	61876	LORATADINA 10 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	10.000	R\$ 0,11	R\$ 1.100,00			
605	55647	LORATADINA XAROPE 1MG/ML, FRASCO DE 100ML	UNIDADE	1.000	R\$ 6,00	R\$ 6.000,00			
606	55579	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO	UNIDADE	200.000	R\$ 0,23	R\$ 46.000,00			
607	83488	LOSARTANA POTASSICA 50MG CX C/30 COMP	CAIXA	100	R\$ 6,50	R\$ 650,00			
608	55815	LUVA CIRURGICA ESTERIL, EM LATEX NATURAL, TAMANHO 6,5	PAR	600	R\$ 1,65	R\$ 990,00			
609	55816	LUVA CIRURGICA ESTERIL, EM LATEX NATURAL, TAMANHO 7,0	PAR	600	R\$ 1,65	R\$ 990,00			
610	55817	LUVA CIRURGICA ESTERIL, EM LATEX NATURAL, TAMANHO 7,5	PAR	600	R\$ 1,68	R\$ 1.008,00			
611	55818	LUVA CIRURGICA ESTERIL, EM LATEX NATURAL, TAMANHO 8,0	PAR	400	R\$ 1,68	R\$ 672,00			
612	55819	LUVA PARA PROCEDIMENTOS, NAO ESTERIL, EM LATEX NATURAL, TAMANHO G, CX C/100 UNIDADE	CAIXA	300	R\$ 28,50	R\$ 8.550,00			
613	55820	LUVA PARA PROCEDIMENTOS, NAO ESTERIL, EM LATEX NATURAL, TAMANHO M, CX C/100 UNIDADE	CAIXA	700	R\$ 26,00	R\$ 18.200,00			
614	61582	LUVA PARA PROCEDIMENTOS, NAO ESTERIL, EM LATEX NATURAL, TAMANHO P, CX C/100 UNIDADE	CAIXA	800	R\$ 26,00	R\$ 20.800,00			
615	88088	LUVAS PUMBIERAS PARA PROTEÇÃO RADIOLOGICA - COM 0,25MM DE CHUMBO (PB). ACABAMENTO EM POLIKROY (CORINO ESPECIAL), O PAR, TAMANHOS VARIADOS P, M, G.	UNIDADE	3	R\$ 883,88	R\$ 2.651,64			
616	88047	MACA DE TRANSFERENCIA PARA CENTRO CIRURGICO EM AÇO INOX, COMPOSTO 2 CARROS E 1 LEITO, DIMENSÕES 190X60X80, PAR DE GRADES EM AÇO INOXIDAVEL, SUPORTE DE SORO, COLCHONETE	UNIDADE	1	R\$ 6.800,00	R\$ 6.800,00			
617	82781	MACA PARA TRANSPORTE INTRAHOSPITALAR	UNIDADE	2	R\$ 760,00	R\$ 1.520,00			
618	61879	MALEATO DE DEXCLOREFENIRAMINA 2 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	4.000	R\$ 0,16	R\$ 640,00			
619	55508	MALEATO DE ENALAPRIL 10MG COMPRIMIDO	UNIDADE	40.000	R\$ 0,13	R\$ 5.200,00			
620	55509	MALEATO DE ENALAPRIL 20MG COMPRIMIDO	UNIDADE	50.000	R\$ 0,10	R\$ 5.000,00			
621	80980	MALEATO DE ENALAPRIL 5 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	5.000	R\$ 0,18	R\$ 900,00			
622	59101	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,125MG, CX C/12 DRAGEAS	CAIXA	25	R\$ 18,00	R\$ 450,00			
623	59230	MALEATO DE METILERGOMETRINA 0,2MG/ML SOL. INJ. 01ML, CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	50	R\$ 117,00	R\$ 5.850,00			
624	84948	MALEATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 1ML, CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 155,00	R\$ 1.550,00			
625	61531	MALEATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML SOL. INJ. 3ML, CX C/5 AMPOLAS	CAIXA	20	R\$ 38,00	R\$ 760,00			
626	55822	MALHA TUBOLAR EM TECIDO 100% ALGODAO, TAMANHO 15CM X 15M	UNIDADE	50	R\$ 17,14	R\$ 857,00			
627	87880	MANITO 20% 20MG/ML FRASCO DE 250ML	UNIDADE	200	R\$ 7,98	R\$ 1.596,00			
628	61585	MASCARA CIRURGICA TRIPLA EM TNT DESCARTAVEL C/ELASTICO, CX C/50 UNIDADE	CAIXA	350	R\$ 7,90	R\$ 2.765,00			

dep



120 (R)

629	83477	MEBENDAZOL 100MG	UNIDADE	5.000	R\$ 0,09	R\$ 450,00
630	83449	MEBENDAZOL, 20 MG/ML, SUSPENSAO ORAL	UNIDADE	1.000	R\$ 2,18	R\$ 2.180,00
631	82782	MESA DE MAIO COM BANDEJA, ARMACAO EM TUBO DE ACO INOX, 03 RODIZIOS DE 2", ALTURA DE 125CM, REGULAVEL POR MANPIL, ACO INOXIDAVEL COM DIM. MINIMAS DE 34 X 50 X 02CM.	UNIDADE	2	R\$ 480,00	R\$ 960,00
632	81212	MESALAZINA 800MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	50	R\$ 45,00	R\$ 2.250,00
633	84954	MESILATO DE DOXAZOSINA 2MG COMPRIMIDO	UNIDADE	3.000	R\$ 0,37	R\$ 1.110,00
634	61661	METILDOPA 250MG COMPRIMIDO	UNIDADE	5.000	R\$ 0,85	R\$ 4.250,00
635	55522	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO	UNIDADE	20.000	R\$ 1,39	R\$ 27.800,00
636	435	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/ML SOL. INJ. EV. 01ML, CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 65,00	R\$ 650,00
637	59231	METRONIDAZOL 0,5% 5MG/ML INJ. 100ML APLICADORES	UNIDADE	100	R\$ 4,00	R\$ 400,00
638	83482	METRONIDAZOL 100MG/G, GEL VAGINAL, C/ 10	UNIDADE	500	R\$ 7,75	R\$ 3.875,00
639	61729	METRONIDAZOL 250MG COMPRIMIDO	UNIDADE	10.000	R\$ 0,15	R\$ 1.500,00
640	55523	METRONIDAZOL 400MG COMPRIMIDO	UNIDADE	8.000	R\$ 0,70	R\$ 5.600,00
641	61588	MICROAPLICADOR PONTA FINA 1,5MM CX C/100	CAIXA	15	R\$ 28,00	R\$ 420,00
642	59362	MICROPIPETA DE 1000 MICROLITROS	UNIDADE	10	R\$ 133,21	R\$ 1.332,10
643	59360	MICROPIPETA DE 20 MICROLITROS C/ DESPREZADOR DE PONTEIRA	UNIDADE	10	R\$ 228,38	R\$ 2.283,80
644	59361	MICROPIPETA DE 50 MICROLITROS C/ DESPREZADOR DE PONTEIRA	UNIDADE	10	R\$ 209,95	R\$ 2.099,50
645	76146	MIRZAPINA 30 MG CX COM 28 COMP	CAIXA	30	R\$ 171,00	R\$ 5.130,00
646	91724	MISOPROSTOL 200 MCG CX C/ 50 COMPRIMIDOS	CAIXA	10	R\$ 3.200,00	R\$ 32.000,00
647	86595	MOBILEX SEM SABOR- CX C/30 SACHE	CAIXA	50	R\$ 168,00	R\$ 8.400,00
648	83199	MONTELUCASTE SODICO 10 MG CX C/30 COMP	CAIXA	60	R\$ 38,39	R\$ 2.303,40
649	88128	NAPROXENO 500MG CX C/ 20 COMP.	CAIXA	50	R\$ 25,42	R\$ 1.271,00
650	59446	NEBULIZADOR INALADOR HOSPITALAR COM 4 SAIDAS + CARRINHO SUPORTE COM RODIZIO DE 3", VAZAO LIVRE MINIMA DE 28 LITROS/MIN., PRESSAO MINIMA DE 40PSI, TENSAO 110/220 (BIVOLT AUTOMATICO), ACOMPANHA 4 KITS DE NEBULIZACAO COMPLETOS COMPOSTA POR 1 COPO DOSADOR, 4 MAGUEIRA 2 MARCARAS ADULTO 2 INFANTIL. CERTIFICADO PELO INMETRO.	UNIDADE	4	R\$ 380,00	R\$ 1.520,00
651	59447	NEBULIZADOR INALADOR PORTATIL C/ 1 SAIDA COMPENSOR TIPO PISTA OSCILANTE, VAZAO MINIMA DE 10 LITROS/MIN, MOTOR MINIMA DE 1/10HP, PRESSAO MINIMA DE 30 PSI, TENSAO 110/220 BIVOLT AUTOMATICO, ACOMPANHA 1 ADULTA E 1 INFANTIL.	UNIDADE	10	R\$ 285,00	R\$ 2.850,00
652	57251	NEGATOSCOPIO 1 CORPO SIMPLES, VISUALIZACAO PARA FINS DE DIAGNOSTICO DE IMAGEM ANALOGICA OU DIGITAL, PARTE FRONTAL EM ACRILICO TRANSLUCIDO, ILUMINACAO ATRAVES DE 2 LAMPADAS FLUORESCENTE DE 15W 6500K, LUMINANCIA APROXIMADA DE 2000 NITS, BIVOLT 110/220 V, DIMENSÕES EXTERNAS L/VP 50 X55 X10CM	UNIDADE	1	R\$ 760,00	R\$ 760,00
653	82765	NEGATOSCOPIO DE 1 CORPO PARA FIXAR NA PAREDE, EM ACO ESMALTADO, FRENTE DE ACRILICO LEITOSO, PUXADORES P RX, FIXADOR DO RX POR ROLETES, BIVOLT DE 50 X 40 X 10 CM, COM 1 LAMPADA ELENTE DE ACRILICO	UNIDADE	3	R\$ 885,00	R\$ 2.655,00
654	82766	NEGATOSCOPIO TELEPANORAMICO C/ LUPA, P/ ANALISE DE TRACADO RADIOGRAFIA ODONTOLÓGICA, PERMITE 3 POSICOES DE TRABALHO, BIVOLT C/ LAMPADA DE 4 WATS P/ ENDODONITICO E 8 WATS P/ TELEPANORAMICO, DIMENSAO: 355 X355 X80 MM, LUPA 75MM DE DIAMETRO EM CRISTAL COM AUMENTO DE ATÉ 3,5 X, MILIMETRAGEM NA TELA, DISTANCIA FOCAL + - 90MM, BIVOLT 110/220 V.	UNIDADE	1	R\$ 642,00	R\$ 642,00
655	429	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG+ 250 UI/G POMADA 10G	UNIDADE	1.000	R\$ 3,12	R\$ 3.120,00
656	80982	NIFEDIPINA 10MG COMPRIMIDO	UNIDADE	20.000	R\$ 0,10	R\$ 2.000,00
657	55524	NIFEDIPINA 20MG COMPRIMIDO	UNIDADE	100.000	R\$ 0,12	R\$ 12.000,00
658	55534	NIFEDIPINO 10MG SUBLINGUAL CX C/60 COMPRIMIDOS	CAIXA	40	R\$ 12,00	R\$ 480,00

Av. Benônico José Lourenço, 2170 - Setor União - Tel.: (66) 3437-1992 - Campinápolis - MT. CEP 78.630-000 - CNPJ. 00.965.152/0001-29

Handwritten signature



659	83447	NIMESULIDA 50MG/ML 15ML GOTAS	UNIDADE	5.000	R\$ 2,33	R\$ 11.650,00
660	88129	NIMESULIDA + BETACICLODEXTRINA 400 MG CX C/ 10 COMP.	CAIXA	60	R\$ 54,90	R\$ 3.294,00
661	59233	NISTATINA 50ML SUSPENSAO CX C/50 FRASCO	CAIXA	5	R\$ 323,00	R\$ 1.615,00
662	55681	NITRATO DE MICONAZOL 2% CREME VAGINAL 60G	UNIDADE	700	R\$ 6,43	R\$ 4.501,00
663	80983	NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA	UNIDADE	10.000	R\$ 0,70	R\$ 7.000,00
664	446	NITROFUZAZONA 0.2% FRASCO DE 500ML	UNIDADE	30	R\$ 69,00	R\$ 2.070,00
665	73715	OCULOS CIRURGICO DE PROTECAO SIMPLES, MATERIAL POLICARBONATO RESISTENTE E IMPACTOS E CHOQUES FISICOS, PROTECAO CONTRA RAIOS UVA E UVB, HASTE TIPO ESPATULA COM AJUSTE DE COMPRIMENTO PARA MELHOR ADAPTACAO AO ROSTO DO USUARIO.	UNIDADE	16	R\$ 14,00	R\$ 224,00
666	58030	OLANZAPINA 10MG CX C/ 30 COMPRIMIDO	CAIXA	150	R\$ 110,20	R\$ 16.530,00
667	74147	OLANZAPINA 5 MG, CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	70	R\$ 49,00	R\$ 3.430,00
668	84972	OLEO DE IMERSAO	UNIDADE	4	R\$ 31,46	R\$ 125,84
669	61556	OLEO DE MINERAL 100 ML	UNIDADE	50	R\$ 3,80	R\$ 190,00
670	61594	OLEO LUBRIFICANTE MULTIUSO ODONTOLOGICO, FRASCO DE 100ML	UNIDADE	12	R\$ 41,00	R\$ 492,00
671	91674	OLMESARTA MEDOXIMILA + ANLODIPINO 40/10MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	80	R\$ 85,00	R\$ 6.800,00
672	88130	OLMESARTA MEDOXIMILA + HIDROCLOROTIAZIDA, 40MG + 25MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	R\$ 38,00	R\$ 1.900,00
673	80985	OMEPRAZOL 10MG CAPSULA	UNIDADE	10.000	R\$ 0,18	R\$ 1.800,00
674	55525	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	UNIDADE	100.000	R\$ 0,12	R\$ 12.000,00
675	81168	ORGANONEURO CEREBRAL, CX C/25 DRAGEAS	CAIXA	50	R\$ 105,00	R\$ 5.250,00
676	86598	OSCAL D C/60 CPR	CAIXA	50	R\$ 106,00	R\$ 5.300,00
677	91675	OSS-FOR 60 DRAGES	CAIXA	50	R\$ 39,00	R\$ 1.950,00
678	55843	OTOSCOPIO COMPLETO, CABEÇOTE EM METAL NOBRE CROMADO, ACOMPANHA 5 ESPECOS AURICARES COM DIAMETRO DE 2,5MM, 3,0MM, 3,5MM, 4,0MM E 8,0MM, CABO EM METAL CROMADO PARA 2 PILHAS MEDIAS, REGULADOR DE INTENSIDADE DE LUZ, CAPA REVESTIDA ANTI-DERRAPANTE PARA PUNHO.	UNIDADE	1	R\$ 765,00	R\$ 765,00
679	55844	OTOSCOPIO JUNIOR COMPLETO CABECOTE EM METAL NOBRE CROMADO, ACOMPANHA 3 ESPECOS DE 1,0MM, 2,0MM, E 3,0MM, PARA 2 PILHAS AAA, REGULADOR DE INTENSIDADE DE LUZ, CAPA REVESTIDA ANTI-DERRAPANTE PARA PUNHO.	CAIXA	4	R\$ 855,00	R\$ 3.420,00
680	81171	OXCARBAMAZEPINA 300MG, CX C/60 COMPRIMIDO	CAIXA	70	R\$ 87,00	R\$ 6.090,00
681	81172	OXCARBAMAZEPINA 6%, 100ML	UNIDADE	60	R\$ 34,00	R\$ 2.040,00
682	81173	OXCARBAMAZEPINA 600MG, CX C/60 COMPRIMIDO	CAIXA	130	R\$ 145,00	R\$ 18.850,00
683	84995	OXIMETRO DE PULSO DE DEDO PEDIÁTRICO NEONATAL, ESPECIFICACOES, MEDE E MOSTRA VALORES CONFIÁVEIS DA SPO2 E DA FREQUÊNCIA CARDIACA. BOTAO UNICO DE LIGACAO PARA FACILITAR A OPERACAO, VISOR COLORIDO DE LED, COMPACTO, PORTATIL, ALIMENTACAO 2 PILHAS AAA, ALARME VISUAL E SONORO, POSSIBILITAA A MUDANÇA DA DIREÇÃO DE VISUALIZAÇÃO.	UNIDADE	3	R\$ 3.800,00	R\$ 11.400,00
684	64465	OXIMETRO DE PULSO DE DEDO, MEDE E MOSTRA VALORES CONFIÁVEIS DA SPO2 E DA FREQUENCIA CARDIACA, BOTAO UNICO DE LIGACAO PARA FACILITAR A OPERACAO, VISOR COLORIDO LUMINOSO DE LED, COMPACTO, PORTATIL, ALARME VISUAL E SONORO. POSSIBILITA MUDANÇA DA DIREÇÃO DE VISUALIZAÇÃO.	UNIDADE	5	R\$ 180,00	R\$ 900,00
685	55594	OXITOCINA 5UI/ML 1ML, CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	30	R\$ 129,00	R\$ 3.870,00
686	91718	PAPAGAIO (COLETOR DE URINA MASCULINO) INOX CAPACIDADE 1000ML	UNIDADE	10	R\$ 117,00	R\$ 1.170,00
687	61599	PAPEL CARBONO CONTACTO CX. C/12 TIRAS	CAIXA	50	R\$ 5,68	R\$ 284,00
688	82737	PAPEL FILTRO QUALITATIVO P/ DESTILADORA 80G, PC COM 100 FOLHAS	CAIXA	10	R\$ 187,00	R\$ 1.870,00
689	80912	PAPEL TOALHA INTERFOLHADAS, BRANCO ECO, PCT C/ 1000 FOLHAS	PACOTE	120	R\$ 19,00	R\$ 2.280,00

322
(*)

690	55654	PARACETAMOL 200MG/ML 15ML GOTAS	UNIDADE	1.500	R\$ 1,70	R\$ 2.550,00
691	55526	PARACETAMOL 500MG COMPRIMIDO	UNIDADE	50.000	R\$ 0,09	R\$ 4.500,00
692	61615	PARAMONOCLOFENOL CANFORADO 20ML	UNIDADE	4	R\$ 19,00	R\$ 76,00
693	61601	PASTA PROFILATICA 90GR	UNIDADE	6	R\$ 16,00	R\$ 96,00
694	73701	PCR TESTE REAGENTE 2.5M. CX C/ 100 TESTES	CAIXA	40	R\$ 65,00	R\$ 2.600,00
695	82736	PEDRA PARA AFIAR CURETA	UNIDADE	6	R\$ 65,00	R\$ 390,00
696	82738	PEDRA POMES	UNIDADE	8	R\$ 12,50	R\$ 100,00
697	85069	PERA ASPIRADOR NASAL PARA RECEM NASCIDO	UNIDADE	20	R\$ 22,50	R\$ 450,00
698	56060	PINCA CLINICA PARA PERIODONTIA EM ACO INOX	UNIDADE	20	R\$ 19,00	R\$ 380,00
699	82739	PINCA HEMOSTATICA CURVA	UNIDADE	12	R\$ 45,00	R\$ 540,00
700	56061	PINCA HEMOSTATICA RETA	UNIDADE	10	R\$ 45,00	R\$ 450,00
701	84975	PIPETA DE VIDRO 2ML	UNIDADE	5	R\$ 9,98	R\$ 49,90
702	59436	PIPETA DE VIDRO P/ VHS	UNIDADE	10	R\$ 9,88	R\$ 98,80
703	55938	PIPETA SOROLOGIA 10ML 1/10	UNIDADE	20	R\$ 12,07	R\$ 241,40
704	61584	PIRACETAM 200 MG, SOL. INT. 5ML CX COM 12 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 59,00	R\$ 590,00
705	82741	PLACA DE VIDRO	UNIDADE	8	R\$ 25,00	R\$ 200,00
706	84949	PLACA HIDROCOLOIDE CURATIVO	UNIDADE	100	R\$ 64,20	R\$ 6.420,00
707	59415	PORTA AGULHA ORTODONTICO 17CM EM ACO INOX	UNIDADE	20	R\$ 78,00	R\$ 1.560,00
708	82742	PORTA AMALGA EM PLASTICO	UNIDADE	6	R\$ 22,00	R\$ 132,00
709	56067	PORTA MATRIZ	UNIDADE	12	R\$ 35,00	R\$ 420,00
710	82759	POSICIONADOR RADIOGRAFICO ODONTOLOGICO INDICADO PARA POSICIONAR FILMES RADIOGRAFICOS. EMBALAGEM COM 6 UNIDADES.	UNIDADE	1	R\$ 78,00	R\$ 78,00
711	82745	POTE DAPEN DE VIDRO	UNIDADE	20	R\$ 9,23	R\$ 184,60
712	91676	PRAMIPEXOL 0,375MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	80	R\$ 49,00	R\$ 3.920,00
713	91677	PRAMIPEXOL 0,750MG CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	100	R\$ 79,00	R\$ 7.900,00
714	88048	PRANCHA PARA RESGATE, P/ IMOBILIZAÇÃO EM POLIETILENO 1,83 X 0,44 MT COM JOGO DE CINTO ARANHA, ALTURA MÁXIMA 65 MM 2,5 IN, CAPACIDADE DE CARGA 180 KG 396.8 LBS, COMPRIMENTO TOTAL 1830 MM 72 IN.	UNIDADE	2	R\$ 380,00	R\$ 760,00
715	55596	PREDNISONA 20MG COMPRIMIDO	UNIDADE	15.000	R\$ 0,39	R\$ 5.850,00
716	55527	PREDNISONA 5MG COMPRIMIDO	UNIDADE	5.000	R\$ 0,22	R\$ 1.100,00
717	81179	PREGABALINA 75MG, CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	100	R\$ 52,92	R\$ 5.292,00
718	91678	PRIMIDONA 100MG CX C/100 COMP	CAIXA	50	R\$ 97,00	R\$ 4.850,00
719	441	PROMETAZINA 25 MG CX C/20 COMPRIMIDOS	UNIDADE	60	R\$ 10,30	R\$ 618,00
720	60028	PROPATILNITRATO 10MG CX C/50 COMP.	CAIXA	80	R\$ 39,00	R\$ 3.120,00
721	91679	PROSSO CX C/30 COMP	CAIXA	50	R\$ 165,00	R\$ 8.250,00
722	61555	PROTETOR DE GONADAS MODELO CONVENCIONAL TAMANHO 'G' - COMP. 43CM X LARG. 47CM PESO: 1,4KG COM ACABAMENTO EM NYLON EMBORRACHADO IMPERMEAVEL	UNIDADE	1	R\$ 570,00	R\$ 570,00
723	80933	PROTETOR DE GONADAS MODELO CONVENCIONAL TAMANHO M COMP. 39CM X LARG. 42 CM PESO: 1,2KG ACABAMENTO EM NYLON EMBORRACHADO IMPERMEAVEL	UNIDADE	1	R\$ 570,00	R\$ 570,00
724	82761	PROTETOR DE TIREOIDE COM 0,25MM DE CHUMBO	UNIDADE	3	R\$ 310,08	R\$ 930,24
725	81181	QUETIAPINA 25MG	CAIXA	70	R\$ 26,00	R\$ 1.820,00
726	88136	QUETIAPINA 50 MG CX C/ 30 COMP.	CAIXA	70	R\$ 140,00	R\$ 9.800,00
727	88162	REAGENTE PARA DETERMINAÇÃO DE HEMOGLOBINA E LEUCÓCITOS. 500 ML. DESTINADO AO USO DO ANALISADOR HEMATOLÓGICO SYSMEX KX-21	UNIDADE	30	R\$ 650,00	R\$ 19.500,00
728	82767	RECIPIENTE Y COM 3 UNIDADES P/ REVELAÇÃO DE RADIOGRAFIAS, CORES IDENTIFICANDO OS POTES P/CADA PRODUTO, FORMATO EM Y, TAMPA DOBRADICA, ECONOMIA SUSTENTÁVEL. CORES IDENTIFICADORAS DOS POTES: AZUL - ÁGUA; LARANJA - REVELADOR; VERDE - FIXADOR. FORMATO COM PAREDES PRÓXIMAS; 75% DE ECONOMIA NO PROCESSO DE REVELAÇÃO RADIOGRÁFICA. AUMENTA O TEMPO DE VIDA DOS LÍQUIDOS DE REVELAÇÃO. REDUZ O VOLUME DE DESCARTE DE LÍQUIDO QUÍMICO AO AMBIENTE. EVITA TROCA DE POTES DOS LÍQUIDOS FIXADOR, REVELADOR E ÁGUA.	UNIDADE	2	R\$ 154,00	R\$ 308,00

21



729	80936	REFIL DE CARVAO ATIVO P/ DESTILADORA, FRASCO DE 140G	UNIDADE	10	R\$ 88,00	R\$ 880,00
730	82747	REFIL PARA SELADORA PLASTICA 30MC	UNIDADE	10	R\$ 59,00	R\$ 590,00
731	73721	REGULADOR DE PRESSAO COM FLUXOMETRO PARA OXIGENIO E AR MEDICINAL	UNIDADE	25	R\$ 101,00	R\$ 2.525,00
732	80930	RELOGIO MULTIMETRO DIGITAL: INDICACOES NA TELA-HORA, MINUTO, SEGUNDOS, AM/PM, INDICACOES DE CONTAGEM: T1/T4, CRESC. E DECRES., CONTAGENS REGRESSIVA SIMULTANEAS: ATE QUATRO, CONFIG. DE TEMPO: DE 1SEG. ATE 99H. 59MIN. E 59SEG. ALIMENTACAO DUAS PILHA AAA TIPO BOTÃO DE 1,5V	UNIDADE	2	R\$ 750,00	R\$ 1.500,00
733	85020	RESIDRONATO SODICO 35MG, CX C/ 12 COMP	CAIXA	30	R\$ 154,00	R\$ 4.620,00
734	61616	RESINA COMPOSTA A1, 4G	UNIDADE	15	R\$ 69,00	R\$ 1.035,00
735	61617	RESINA COMPOSTA A2, 4G	UNIDADE	15	R\$ 69,00	R\$ 1.035,00
736	61618	RESINA COMPOSTA A3, 4G	UNIDADE	15	R\$ 69,00	R\$ 1.035,00
737	61619	RESINA COMPOSTA A3,5, 4G	UNIDADE	20	R\$ 69,00	R\$ 1.380,00
738	80938	RESINA FLUIDA NATURAL A2, 1,2G	UNIDADE	15	R\$ 79,00	R\$ 1.185,00
739	80937	RESINA FLUIDA NATURAL A3, 1,2G	UNIDADE	15	R\$ 79,00	R\$ 1.185,00
740	80939	RESINA FLUIDA NATURAL A3,5 1,2G	UNIDADE	15	R\$ 79,00	R\$ 1.185,00
741	91699	REVELADOR PARA RAO X ODONTOLOGICO 500ML (CARESTREAM DENTAL)	UNIDADE	5	R\$ 19,95	R\$ 99,75
742	85596	RILUZOL 50MG CX C/56 COMPRIMIDOS	CAIXA	20	R\$ 1.805,00	R\$ 36.100,00
743	88139	RISPERIDONA 1MG, CX C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	60	R\$ 12,90	R\$ 774,00
744	88138	RISPERIDONA 2MG, CX C/30 COMPRIMIDOS	UNIDADE	60	R\$ 17,46	R\$ 1.047,60
745	81184	RISPERIDONA 3MG CX C/30 COMP	CAIXA	60	R\$ 24,50	R\$ 1.470,00
746	91680	RITALINA 10 MG CX C/30 COMP	CAIXA	30	R\$ 57,00	R\$ 1.710,00
747	81185	RIVAROXABANA 15MG, CX C/28 COMPRIMIDO	CAIXA	100	R\$ 302,00	R\$ 30.200,00
748	88140	RIVAROXABANA 20MG, CX C/28 COMPRIMIDOS	CAIXA	100	R\$ 389,00	R\$ 38.900,00
749	81187	ROSUVASTATINA CALCICA 10MG CX C/30 COMP	CAIXA	50	R\$ 29,50	R\$ 1.475,00
750	77559	ROSUVASTATINA CALCICA 20MG, CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	100	R\$ 50,50	R\$ 5.050,00
751	82751	SACA BROCA	UNIDADE	8	R\$ 61,00	R\$ 488,00
752	61596	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 LIOFILIZADO, 100MG CX C/12 CAPSULAS	CAIXA	100	R\$ 65,00	R\$ 6.500,00
753	55599	SACCHAROMYCES BOULARDII - 17 LIOFILIZADO, 200MG CX C/4 SACHES DE 1G	CAIXA	100	R\$ 51,00	R\$ 5.100,00
754	55855	SACO PLASTICO P/ LIXO HOSPITALAR, CAPACIDADE 100L, PCT C/100 UNIDADE	PACOTE	100	R\$ 39,90	R\$ 3.990,00
755	55856	SACO PLASTICO P/ LIXO HOSPITALAR, CAPACIDADE 30L PCT C/100 UNIDADE	PACOTE	50	R\$ 20,67	R\$ 1.033,50
756	55610	SAIS PARA REIDRATACAO ORAL, CLORETO DE SODIO 3,5G + CLORETO DE POTASSIO 1,5G + CITRATO DE SODIO DI-HIDRATADO 2,9G + GLICOSE 20G, SACHE 28,84G	UNIDADE	3.000	R\$ 1,30	R\$ 3.900,00
757	88060	SALICILATO DE METILA+ASSOCIAÇÕES AEROSOL, FRASCO DE 120ML	UNIDADE	300	R\$ 45,00	R\$ 13.500,00
758	88054	SALICILATO DE METILA+ASSOCIAÇÕES GEL, FRASCO 60GR	UNIDADE	300	R\$ 32,00	R\$ 9.600,00
759	55857	SCALPE N. 19-G CX C/100 UNIDADE	CAIXA	20	R\$ 30,40	R\$ 608,00
760	55858	SCALPE N. 21-G CX C/100 UNIDADE	CAIXA	50	R\$ 31,92	R\$ 1.596,00
761	55859	SCALPE N. 23-G CX C/100 UNIDADE	CAIXA	50	R\$ 31,92	R\$ 1.596,00
762	55860	SCALPE N. 25-G CX C/100 UNIDADE	CAIXA	20	R\$ 31,32	R\$ 626,40
763	55861	SCALPE N. 27-G CX C/100 UNIDADE	CAIXA	10	R\$ 31,92	R\$ 319,20
764	88049	SELADORA DE EMBALAGEM P/ AUTOCLAVE 60 CM,TEMPO DE MÉDIO DE SOLDA DE 1 A 3 SEGUNDOS, POTENCIA: 500W CONSUMO MEDIO: 250W, MESA LIVRE, CONTROLE DE TEMPO AUTOMÁTICO,RESISTÊNCIAS INFERIORES E SUPERIORES, COM GUILHOTINA E PORTA ROLOS,EM TUBO METALON 20 X 20 X 1,2 MM X 40 X 1,2MM, BIVOLT, DIMENSÕES APROXIMADAS: ALTURA 100 MM, LARGURA 800 MM, PROFUNDIDADE: 600 MM.	UNIDADE	3	R\$ 850,00	R\$ 2.550,00
765	88142	SENSOR DE FREESTYLE LIBRE	UNIDADE	80	R\$ 380,00	R\$ 30.400,00
766	55868	SERINGA DESCARTAVEL 10ML C/AGULHA	UNIDADE	20.000	R\$ 0,46	R\$ 9.200,00
767	59367	SERINGA DESCARTAVEL 1ML INS C/AGULHA 30G 1/2 13MM X 0,30MM	UNIDADE	10.000	R\$ 0,30	R\$ 3.000,00
768	59370	SERINGA DESCARTAVEL 20ML C/AGULHA	UNIDADE	15.000	R\$ 0,40	R\$ 6.000,00
769	59369	SERINGA DESCARTAVEL 3ML C/AGULHA	UNIDADE	15.000	R\$ 0,32	R\$ 4.800,00
770	59368	SERINGA DESCARTAVEL 5ML C/AGULHA	UNIDADE	30.000	R\$ 0,38	R\$ 11.400,00



324

91703	91703	SERRA ELÉTRICA PARA CORTAR GESSO HOSPITALAR	UNIDADE	1	R\$ 3.800,00	R\$ 3.800,00
722	73610	SERTRALINA CLORIDRATO DE 100MG, CX C/ 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	60	R\$ 38,00	R\$ 2.280,00
773	61709	SINDESMOTOMO CURVO N. 1 EM AÇO INOX, CABO OITAVADO	UNIDADE	16	R\$ 26,00	R\$ 416,00
774	61711	SINDESMOTOMO RETO EM AÇO INOX, CABO OITAVADO	UNIDADE	16	R\$ 28,00	R\$ 448,00
775	83180	SINVASTATINA 20 MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	20,050	R\$ 0,14	R\$ 2.807,00
776	73613	SINVASTATINA 40MG COMPRIMIDO	UNIDADE	10,000	R\$ 0,21	R\$ 2.100,00
777	91712	SISTEMA PARASITOLÓGICO COM FORMOL 5% (PARA TESTE)	UNIDADE	500	R\$ 26,00	R\$ 13.000,00
778	91719	SOLUÇÃO AQUOSA PARA HIGIENIZAÇÃO DA PELE COM POLIHEXAMIDA PHMB 0,2% USO TÓPICO	CAIXA	30	R\$ 26,00	R\$ 780,00
779	80940	SOLUÇÃO HEMOSTÁTICA TÓPICA 10ML	UNIDADE	8	R\$ 28,00	R\$ 224,00
780	91682	SOMATROPINA 10MG 1,5 ML	UNIDADE	50	R\$ 1.186,00	R\$ 59.300,00
781	91683	SOMATROPINA 12UI CX C/ 1 AMPOLA	CAIXA	50	R\$ 935,00	R\$ 46.750,00
782	73683	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL DESC. ESTÉRIL, EM POLIURETANO 5000 06FR - 60CM	UNIDADE	30	R\$ 19,00	R\$ 570,00
783	73681	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL DESC. ESTÉRIL, EM POLIURETANO 5000 08FR - 105CM	UNIDADE	30	R\$ 19,00	R\$ 570,00
784	73676	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL DESC. ESTÉRIL, EM POLIURETANO 5000 10FR - 105CM	UNIDADE	30	R\$ 19,00	R\$ 570,00
785	73678	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL DESC. ESTÉRIL, EM POLIURETANO 5000 12FR - 105CM	UNIDADE	30	R\$ 19,00	R\$ 570,00
786	73668	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL, DESC. EM SILICONE 3000 FR10 - 105CM	UNIDADE	50	R\$ 54,15	R\$ 2.707,50
787	73672	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL, DESC. EM SILICONE 3000 FR12 - 105CM	UNIDADE	50	R\$ 54,15	R\$ 2.707,50
788	73674	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL, DESC. EM SILICONE 3000 FR14 - 105CM	UNIDADE	50	R\$ 58,16	R\$ 2.908,00
789	55873	SONDA DE FOLEY, DESC. ESTÉRIL, EM LATEX N. 16 2 VIAS C/B.30CC	UNIDADE	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
790	55874	SONDA DE FOLEY, DESC. ESTÉRIL, EM LATEX N. 18 2 VIAS C/B.30CC	UNIDADE	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
791	55875	SONDA DE FOLEY, DESC. ESTÉRIL, EM LATEX N. 20 2 VIAS C/B.30CC	UNIDADE	60	R\$ 6,00	R\$ 360,00
792	55884	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO, TRANSPARENTE, DESC. ESTÉRIL, 2,0MM	UNIDADE	10	R\$ 7,20	R\$ 72,00
793	59373	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO, TRANSPARENTE, DESC. ESTÉRIL, 3,5MM	UNIDADE	10	R\$ 6,46	R\$ 64,60
794	55886	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO, TRANSPARENTE, DESC. ESTÉRIL, 3MM	UNIDADE	10	R\$ 6,46	R\$ 64,60
795	55877	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO, TRANSPARENTE, DESC. ESTÉRIL, 4,5MM	UNIDADE	10	R\$ 6,46	R\$ 64,60
796	55876	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO, TRANSPARENTE, DESC. ESTÉRIL, 4MM	UNIDADE	10	R\$ 6,46	R\$ 64,60
797	55878	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO, TRANSPARENTE, DESC. ESTÉRIL, 5MM	UNIDADE	10	R\$ 6,46	R\$ 64,60
798	55879	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO, TRANSPARENTE, DESC. ESTÉRIL, 6MM	UNIDADE	10	R\$ 6,46	R\$ 64,60
799	55881	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO, TRANSPARENTE, DESC. ESTÉRIL, 7,5MM	UNIDADE	10	R\$ 6,46	R\$ 64,60
800	55880	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO, TRANSPARENTE, DESC. ESTÉRIL, 7MM	UNIDADE	10	R\$ 6,46	R\$ 64,60
801	55883	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO, TRANSPARENTE, DESC. ESTÉRIL, 8,5MM	UNIDADE	10	R\$ 6,46	R\$ 64,60
802	55882	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALÃO, TRANSPARENTE, DESC. ESTÉRIL, 8MM	UNIDADE	10	R\$ 6,46	R\$ 64,60
803	55885	SONDA ENDOTRAQUEAL S/BALÃO, TRANSPARENTE, DESC. ESTÉRIL, 2,5MM	UNIDADE	10	R\$ 4,56	R\$ 45,60
804	56079	SONDA EXPLORADORA N.6 EM AÇO INOX, CABO OITAVADO	UNIDADE	24	R\$ 13,00	R\$ 312,00
805	87895	SONDA FOLEY, DESC. ESTÉRIL, EM LATEX N. 12 2 VIAS C/B.30CC	UNIDADE	100	R\$ 6,18	R\$ 618,00
806	87896	SONDA FOLEY, DESC. ESTÉRIL, EM LATEX N. 14 2 VIAS C/B.30CC	UNIDADE	100	R\$ 6,18	R\$ 618,00
807	87897	SONDA FOLEY, DESC. ESTÉRIL, EM LATEX N. 18 3 VIAS C/B.30CC	UNIDADE	60	R\$ 6,18	R\$ 370,80
808	87898	SONDA FOLEY, DESC. ESTÉRIL, EM LATEX N. 22 2 VIAS C/B.30CC	UNIDADE	50	R\$ 6,18	R\$ 309,00
809	55887	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA, DESC. ESTÉRIL, PACOTE	20	R\$ 8,74	R\$ 174,80	

copy

J25
R

N. 06 PACOTE C/10 UNIDADE						
810	55888	SONDA NASOGASTRICA CURTA, DESC. ESTERIL, N. 08 PACOTE C/10 UNIDADE	PACOTE	20	R\$ 9,12	R\$ 182,40
811	55889	SONDA NASOGASTRICA CURTA, DESC. ESTERIL, N. 10 PACOTE C/10 UNIDADE	PACOTE	10	R\$ 9,31	R\$ 93,10
812	55890	SONDA NASOGASTRICA CURTA, DESC. ESTERIL, N. 12 PACOTE C/10 UNIDADE	PACOTE	10	R\$ 9,69	R\$ 96,90
813	55891	SONDA NASOGASTRICA CURTA, DESC. ESTERIL, N. 16 PACOTE C/10 UNIDADE	PACOTE	10	R\$ 11,02	R\$ 110,20
814	55892	SONDA NASOGASTRICA CURTA, DESC. ESTERIL, N. 18 PACOTE C/10 UNIDADE	PACOTE	20	R\$ 12,35	R\$ 247,00
815	80914	SONDA NASOGASTRICA LONGA, DESC. ESTERIL N.08 C/10	PACOTE	30	R\$ 11,78	R\$ 353,40
816	55898	SONDA NASOGASTRICA LONGA, DESC. ESTERIL, N. 04 PACOTE C/10 UNIDADE	PACOTE	10	R\$ 10,83	R\$ 108,30
817	64448	SONDA NASOGASTRICA LONGA, DESC. ESTERIL, N. 06 PACOTE C/10 UNIDADE	PACOTE	30	R\$ 11,02	R\$ 330,60
818	55895	SONDA NASOGASTRICA LONGA, DESC. ESTERIL, N. 10 PACOTE C/10 UNIDADE	PACOTE	20	R\$ 12,73	R\$ 254,60
819	55896	SONDA NASOGASTRICA LONGA, DESC. ESTERIL, N. 16 PACOTE C/10 UNIDADE	PACOTE	40	R\$ 15,01	R\$ 600,40
820	55897	SONDA NASOGASTRICA LONGA, DESC. ESTERIL, N. 18 PACOTE C/10 UNIDADE	PACOTE	100	R\$ 16,15	R\$ 1.615,00
821	55899	SONDA URETRAL, DESC. ESTERIL N.06 PCT C/10 UNIDADE	PACOTE	40	R\$ 8,55	R\$ 342,00
822	55901	SONDA URETRAL, DESC. ESTERIL N.10 PCT C/10 UNIDADE	PACOTE	60	R\$ 8,93	R\$ 535,80
823	55904	SONDA URETRAL, DESC. ESTERIL N.12 PCT C/10 UNIDADE	PACOTE	1.200	R\$ 9,12	R\$ 10.944,00
824	55902	SONDA URETRAL, DESC. ESTERIL N.14 PCT C/10 UNIDADE	PACOTE	40	R\$ 10,45	R\$ 418,00
825	55900	SONDA URETRAL, DESC. ESTERIL N.16 PCT C/10 UNIDADE	PACOTE	40	R\$ 9,88	R\$ 395,20
826	55903	SONDA URETRAL, DESC. ESTERIL N.18 PCT C/10 UNIDADE	PACOTE	40	R\$ 13,11	R\$ 524,40
827	55661	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 1000ML	UNIDADE	2.000	R\$ 7,03	R\$ 14.060,00
828	73551	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 100ML	UNIDADE	5.000	R\$ 3,29	R\$ 16.450,00
829	55658	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 250ML	UNIDADE	5.000	R\$ 3,75	R\$ 18.750,00
830	73550	SORO FISIOLÓGICO 0.9% 500ML	UNIDADE	10.000	R\$ 4,64	R\$ 46.400,00
831	55663	SORO GLICO-FISIOLÓGICO 500ML	UNIDADE	2.500	R\$ 5,32	R\$ 13.300,00
832	55665	SORO GLICOSADO 5% 500ML	UNIDADE	10.000	R\$ 5,13	R\$ 51.300,00
833	55666	SORO GLICOSADO 5% 100ML	UNIDADE	5.000	R\$ 1,90	R\$ 9.500,00
834	55664	SORO GLICOSADO 5% 250ML	UNIDADE	5.000	R\$ 2,66	R\$ 13.300,00
835	73552	SORO RINGER LACTADO SF 500ML	UNIDADE	1.000	R\$ 4,75	R\$ 4.750,00
836	55693	SORO RINGER SIMPLES 500ML	UNIDADE	1.000	R\$ 4,66	R\$ 4.660,00
837	80987	SUCCINATO DE METOPROLOL 100MG CX C/28 COMPRIMIDOS	CAIXA	3.050	R\$ 1,74	R\$ 5.307,00
838	80988	SUCCINATO DE METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO	UNIDADE	10.000	R\$ 1,26	R\$ 12.600,00
839	61664	SUCCINATO DE METOPROLOL 50MG CX C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	10.060	R\$ 2,08	R\$ 20.924,80
840	84950	SUCCINATO DE SOLIFENACINA 10 MG CX COM 30 COMPRIMIDOS	CAIXA	10	R\$ 266,00	R\$ 2.660,00
841	73517	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA PO P/ SOL. INJ. 100MG S/DIL CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	30	R\$ 231,00	R\$ 6.930,00
842	73518	SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA PO P/ SOL. INJ. 500MG S/DIL CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	30	R\$ 389,00	R\$ 11.670,00
843	61621	SUGADOR ODONTOLÓGICO DESCARTAVEL, MAT. PVC TRANSPARENTE E ATOXICO, CX. C/40 UNIDADE	CAIXA	150	R\$ 11,00	R\$ 1.650,00
844	70340	SULFADIAZINA 500 MG COMPRIMIDO	UNIDADE	2.000	R\$ 0,95	R\$ 1.900,00
845	84957	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400G	UNIDADE	100	R\$ 62,00	R\$ 6.200,00
846	59315	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 400G	UNIDADE	200	R\$ 6,00	R\$ 1.200,00
847	59322	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 400MG + 80MG COMPRIMIDO	UNIDADE	8.000	R\$ 0,24	R\$ 1.920,00
848	80989	SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA 40MG/ML+8MG/ML, SUSPENSÃO, FRASCO DE 60ML	UNIDADE	500	R\$ 3,17	R\$ 1.585,00
849	73553	SULFATO DE ATROPINA SOL. INJ. 0,25MG/ML 1ML, CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 6,70	R\$ 67,00
850	81191	SULFATO DE GLICOSAMINA+CONDROITINA, CX C/30 SACHE 5G	CAIXA	50	R\$ 11,15	R\$ 557,50

24

Raf



851	73534	SULFATO DE MORFINA 10MG. CX C/50 COMPRIMIDOS	CAIXA	10	R\$ 54,00	R\$ 540,00
852	73533	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML SOL. INJ. 1ML. CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	10	R\$ 284,00	R\$ 2.840,00
853	59081	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML SOL. INJ. CX C/6 AMPOLAS	CAIXA	8	R\$ 318,00	R\$ 2.544,00
854	80991	SULFATO FERROSO 25MG/ML 30ML GOTAS	UNIDADE	500	R\$ 1,34	R\$ 670,00
855	55532	SULFATO FERROSO 40MG COMPRIMIDO	UNIDADE	25.000	R\$ 0,08	R\$ 2.000,00
856	80990	SULFATO FERROSO XAROPE 5MG/ML FRASCO DE 100ML	UNIDADE	500	R\$ 2,78	R\$ 1.390,00
857	55603	SULFATO MAGNESIO 50% SOL. INJ. 10ML CX C/100 AMPOLAS	CAIXA	5	R\$ 320,00	R\$ 1.600,00
858	73720	SUORTE PARA SORO 4 PES COM RODIZIOS. HASTE CROMADA. ALTURA REGULAVEL, 4 PÉS COM RODIZIOS, PINTURA EPOXI BRANCA.	UNIDADE	10	R\$ 366,00	R\$ 3.660,00
859	80931	SUORTE RAQUE INCLINADO P/ MICROPIPETAS - ESPECIFICACOES: MATERIAL ACRILICO TRANSPARENTE DE ALTA RESISTENCIA, CAPACIDADE MINIMA P/ 6 MICROPIPETAS	UNIDADE	2	R\$ 151,00	R\$ 302,00
860	87878	SUPOSITORIO DE GLICERINA 2,392G	CAIXA	500	R\$ 2,50	R\$ 1.250,00
861	83755	SYNVISC ONE FRASCO 6ML	UNIDADE	50	R\$ 1.464,00	R\$ 73.200,00
862	87899	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO EM EVA PARA RESGATE 4 PEÇAS (PP, P, M, G)	UNIDADE	30	R\$ 24,70	R\$ 741,00
863	85000	TALA PARA IMOBILIZAÇÃO MOLDÁVEL, CONFECCIONADA EM TELA ARAMADA ZINCADA ANTI FERRUGEM, MALEÁVEL REVESTIDA EM EVA VIRGEM (SEM RESÍDUOS DE CHUMBO), COM FITA CREPE, BANDAGEM OU GAZE PARA UMA IMOBILIZAÇÃO COMPLETA. TAM. 30X08, 53X08, 63X09, 86X10CM.	UNIDADE	4	R\$ 68,40	R\$ 273,60
864	85027	TAMOXIFENO 20MG. CX C/30 COMPRIMIDOS	CAIXA	60	R\$ 35,00	R\$ 2.100,00
865	91684	TELMISARTANA 40MG CX C/30 COMP	CAIXA	80	R\$ 65,00	R\$ 5.200,00
866	91685	TELMISARTANA 80MG CX C/30 COMP	CAIXA	80	R\$ 79,00	R\$ 6.320,00
867	55668	TENOXCAM 20MG SOL. INJ C/ DILUENTE 2ML CX C/50 AMPOLAS	CAIXA	150	R\$ 298,00	R\$ 44.700,00
868	88148	TENOXCAN 20 MG CX C/ 10 COMP.	CAIXA	60	R\$ 15,00	R\$ 900,00
869	59374	TENTACANULA DE ACO INOXIDAVEL 15CM	UNIDADE	2	R\$ 13,68	R\$ 27,36
870	55907	TERMOMETRO CLINICO DIGITAL BRANCO A PROVA D'AGUA, ALARME SONORO, MEMORIA DA ULTIMA LEITURA, INDICACAO DO NIVEL DE BATERIA, DESLIGAMENTO AUTOMATICO, ALIMENTACAO EUMA BATERIA DE 1,5V TIPO: LR41, SR41, 392.	UNIDADE	100	R\$ 16,04	R\$ 1.604,00
871	91704	TERMOMETRO DIGITAL MAXIMA E MINIMA GELADEIRA/OU VACINA	UNIDADE	10	R\$ 241,00	R\$ 2.410,00
872	87900	TERMOMETRO DIGITAL PARA MAXIMA E MINIMA 10°C E 50°C INTERNA	UNIDADE	30	R\$ 114,00	R\$ 3.420,00
873	55909	TESOURA CIRURGICA 15CM RETA R/F, MATERIAL ACO INOX	UNIDADE	8	R\$ 39,00	R\$ 312,00
874	61714	TESOURA CIRURGICA 15CM RETA R/R, MATERIAL ACO INOX	UNIDADE	20	R\$ 39,33	R\$ 786,60
875	55908	TESOURA CIRURGICA METZENBAUM CURVA 15CM, MATERIAL ACO INOX	UNIDADE	15	R\$ 60,99	R\$ 914,85
876	82756	TESOURA CURTA DE IRIS	UNIDADE	12	R\$ 41,00	R\$ 492,00
877	55910	TESOURA MAYO STILLE RETA 17CM, MATERIAL ACO INOX	UNIDADE	15	R\$ 69,54	R\$ 1.043,10
878	61715	TESOURA OURO RETA 10CM, MATERIAL ACO INOX	UNIDADE	12	R\$ 46,00	R\$ 552,00
879	82758	TESOURA RETA DE IRIS	UNIDADE	20	R\$ 41,00	R\$ 820,00
880	56084	TESOURA SPENCER RETA 09CM, MATERIAL ACO INOX	UNIDADE	10	R\$ 55,86	R\$ 558,60
881	84979	TESTE RAPIDO PARA HBS AG HEPATITE CX C/25 TESTES	UNIDADE	40	R\$ 211,38	R\$ 8.455,20
882	88082	TESTE RAPIDO PARA HCV (VIRUS HEPATITE C) CAIXA COM 25 TESTE	CAIXA	40	R\$ 219,07	R\$ 8.762,80
883	84981	TESTE RAPIDO PARA HIV CX C/20 TESTES	UNIDADE	150	R\$ 339,15	R\$ 50.872,50
884	88081	TESTE RAPIDO PARA LEISMANIOSE VISCERAL HUMANA - LSHAB CX COM 10 TIRAS	CAIXA	20	R\$ 950,00	R\$ 19.000,00
885	88083	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS (VDRL) CAIXA C/ 20 TESTE	CAIXA	20	R\$ 194,37	R\$ 3.887,40
886	76143	TIBOLONA 2,5 MG COMPRIMIDOS	CAIXA	60	R\$ 32,00	R\$ 1.920,00
887	61623	TIRA DE LIXA DE ACO 4MM, P/ ACABAMENTO EM ACRILICOS, IONOMEROS DE CIMENTO DE VIDRO	CAIXA	80	R\$ 46,00	R\$ 3.680,00

Joy



(7)

127

888	61626	TIRA DE LIXA DE POLIESTER 4MM, P/ ACABAMENTO E POLIMENTO INTERPROXIMAL EM RESTAURACOES DE RESINA COMPOSTA, EMBALAGEM, C/150 UNIDADE	PACOTE	80	R\$ 39,00	R\$ 3.120,00
889	61625	TIRA DE LIXA DE POLIESTER P/ ACABAMENTO E POLIMENTO DE RESINA CX C/50 UNIDADE	CAIXA	40	R\$ 18,00	R\$ 720,00
890	73689	TIRA PARA GLICOSE FACIL CX C/ 50 UNIDADE + APARELHO	CAIXA	400	R\$ 95,00	R\$ 38.000,00
891	59443	TIRAS PARA UROANALISE CONTENDO 10 AREAS PARA REACOES, SEMIQUANTITATIVAS DE PH, PROTEINA, GLICOSE, CETONA, BILIRRUBINA, UROBILIGENIO, NITRITO E LEUCOCITOS, CX C/ 100 TIRAS.	CAIXA	20	R\$ 46,00	R\$ 920,00
892	81198	TOPIRAMATO 100MG, CX C/60 COMPRIMIDO	CAIXA	75	R\$ 208,00	R\$ 15.450,00
893	73616	TOPIRAMATO 50MG CX COM 60 COMP	CAIXA	50	R\$ 107,00	R\$ 5.350,00
894	91687	TORVAL 500 MG CX C/30 COMP	CAIXA	60	R\$ 60,00	R\$ 3.600,00
895	82643	TORVAL 300 MG COM 30 COMP.	CAIXA	60	R\$ 71,00	R\$ 4.260,00
896	55912	TOUCA TURBANTE SANFONADA C/ ELASTICO PCT C/100 UNIDADE	PACOTE	150	R\$ 9,00	R\$ 1.350,00
897	61640	TRACOLIMUS 1 MG (PROGRAF) CX C/50 COMPRIMIDOS	CAIXA	50	R\$ 390,00	R\$ 19.500,00
898	87901	TRAVISSEIRO HOSPITALAR DE COURVIN, ESPUMA DE POLIURETANO, QUALIFICADOS PELO INMETRO DE ACORDO COM AS NORMAS TECNICAS DA ABNT; REVESTIMENTO EM NAPA (COURVIM), COR AZUL, COM TRATAMENTO ANTIACARO, ANTI-MOFO E ANTIALÉRGICO; RESPIROS LATERAIS, SEM FITINS; DIMENSÕES: LXCXA 40X60X12 CM. FRASCO 2,5ML	UNIDADE	30	R\$ 69,00	R\$ 2.070,00
899	81196	TRAVOPROSTA+TIMOLOL 0,004MG+6,8MG, FRASCO 2,5ML	UNIDADE	60	R\$ 260,00	R\$ 15.600,00
900	91686	TRAZODONA 50MG, CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	60	R\$ 180,00	R\$ 10.800,00
901	81197	TRAZODONA 50MG, CX C/60 COMPRIMIDO	CAIXA	60	R\$ 116,00	R\$ 6.960,00
902	88149	TRIFLUOPERAZINA 5 MG CX C/ 20COMP.	CAIXA	60	R\$ 14,00	R\$ 840,00
903	88150	TROMETAMOL CETOCOLACO 5 MG/ML	UNIDADE	50	R\$ 18,00	R\$ 900,00
904	87902	TUBO (MANGUEIRA) HOSPITALAR 100% LATEX 6X10MM, PARA OXIGÊNIO	METRO	50	R\$ 190,00	R\$ 9.500,00
905	59430	TUBO CAPILAR COM HEPARINA (MICROHEMATOCRITO) FRASCO C/500 UNIDADE	UNIDADE	5	R\$ 31,00	R\$ 155,00
906	59431	TUBO CAPILAR SEM HEPARINA (MICROHEMATOCRITO) FRASCO C/500 UNIDADE	UNIDADE	5	R\$ 35,91	R\$ 179,55
907	88086	TUBO PARA COLETA DE SANGUE A VACUO COM GEL 8 ML CX C/ 100 UNIDADES TAMPA ARAPELO	CAIXA	10	R\$ 73,00	R\$ 730,00
908	73706	TUBOS CONICO PLASTICOS, P/ ANALISE DE URINA, 15ML	UNIDADE	100	R\$ 0,86	R\$ 86,00
909	88085	TUBOS P/ COLETA DE SANGUE A VACUO COM EDTA, 4ML, CX C/100 UNIDADES TAMPA ROXA	CAIXA	150	R\$ 88,00	R\$ 13.200,00
910	91688	UC 40MG CX C/180 COMP	CAIXA	50	R\$ 42,00	R\$ 2.100,00
911	88103	ULTRASSOM ODONTOLÓGICO (COM BOMBA PERISTÁLTICA)	UNIDADE	3	R\$ 3.990,00	R\$ 11.970,00
912	73722	UMIFICADOR P/ OXIGENIO E AR COMPRIMIDO MEDICINAL, 250ML	UNIDADE	30	R\$ 30,40	R\$ 912,00
913	91689	UMIDITA AI 120ML	UNIDADE	50	R\$ 128,00	R\$ 6.400,00
914	88152	VACINA INALANTE AL PRE K	UNIDADE	50	R\$ 34,80	R\$ 1.740,00
915	81201	VALPROATO DE SODIO 500MG CX C/50 COMPRIMIDO	CAIXA	80	R\$ 89,00	R\$ 7.120,00
916	88154	VALSARTANA + HIDROCLOROTIAZIDA, 160MG + 12,5 MG, CX C/28 COMPRIMIDOS	CAIXA	100	R\$ 118,00	R\$ 11.800,00
917	81204	VALSARTANA 160MG, CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	80	R\$ 69,00	R\$ 5.520,00
918	85044	VALSARTANA 320MG CX C/30 COMP	CAIXA	80	R\$ 59,00	R\$ 4.720,00
919	91690	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA, 320/25 CX C/28 COMPRIMIDO	CAIXA	80	R\$ 298,00	R\$ 23.840,00
920	81203	VALSARTANA+HIDROCLOROTIAZIDA, 320MG+25MG, CX C/28 COMPRIMIDO	CAIXA	80	R\$ 208,00	R\$ 16.640,00
921	80992	VARFARINA SODICA 1MG COMPRIMIDO	UNIDADE	2.000	R\$ 0,18	R\$ 360,00
922	80993	VARFARINA SODICA 5MG COMPRIMIDO	UNIDADE	3.000	R\$ 0,20	R\$ 600,00
923	55913	VASELINA LIQUIDA, FRASCO DE 1000ML	UNIDADE	10	R\$ 30,02	R\$ 300,20
924	88155	VENLAFAXINA 75 MG CX C/30 COMP.	CAIXA	80	R\$ 49,00	R\$ 3.920,00
925	61565	VENOSCOPIO ADULTO	UNIDADE	1	R\$ 2.450,00	R\$ 2.450,00
926	61563	VENOSCOPIO BABY	UNIDADE	1	R\$ 2.200,00	R\$ 2.200,00
927	88050	VENTILADOR PULMONAR DE TRANSPORTE, P/ EMERGENCIA AMBULANCIA PORTATIL	UNIDADE	3	R\$ 12.200,00	R\$ 36.600,00

Handwritten signature



		RESPIRADOR VLP2000E ACIMA DE 10KG E ADULTOS, ACOMPANHA: TRAQUÉIA COM 60 CM DE COMPRIMENTO 22X22 MM,VÁLVULA SEM REINALAÇÃO,TUBO FLEXÍVEL DE 2,0 METROS COM ROSCA PADRÃO P/ OXIGÊNIO;ABRAÇADOR,BOLSA DE NYLON; MANUAL DO USUÁRIO;PNEUMÁTICO CICLAGEM: TEMPO DE FASE INS/EX E EX/INS; GERADOR: PRESSÃO DE CALIBRAÇÃO: 3,5 KGF/CM2 OU (50PSI); FONTE PROPULSORA: OXIGÊNIO MEDICINAL A 3,5 KGF/CM2 OU (50PSI); PRESSÃO RESPIRATÓRIA: DISPONÍVEL EM 25 CMH2O OU 35 CNH2O; FREQUÊNCIA: 8 A 40 CICLOS POR MINUTO (CPM); RELAÇÃO I/E: 1:2 A 1:2,5; FLUXO MÁXIMO: 90 L/MINUTO (SISTEMA COM PVC) FIO2: (0.4) OU (0.8) PULMÃO COMPLACÊNCIA NORMAL CONSUMO DE OXIGÊNIO: 2,5 LITROS/MINUTO - FIO2 (0.4) OU 5,0 LITROS/MINUTO - FIO2 (0.8)				
928	91691	VENVANSE 30MG CX C/ 28 COMP	CAIXA	80	R\$ 700,00	R\$ 56.000,00
929	91692	VENVANSE 70MG CX C/ 28 COMP	CAIXA	80	R\$ 790,00	R\$ 63.200,00
930	80227	VIGADEXA COLIRIO 5ML	UNIDADE	50	R\$ 58,00	R\$ 2.900,00
931	85046	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50 + 1000MG CX C/56 COMP	CAIXA	60	R\$ 389,00	R\$ 23.340,00
932	91693	VILDAGLIPTINA + METFORMINA 50+850 MG CX / 56 COMP.	CAIXA	60	R\$ 495,00	R\$ 29.700,00
933	55609	VITAMINA "C" 1GR/5ML SOL. INJ. CX C/100 AMPOLAS	CAIXA	60	R\$ 114,00	R\$ 6.840,00
934	73557	VITAMINA "K" 10MG/1ML SOL. INJ. 1.M CX C/50 AMPOLAS	UNIDADE	20	R\$ 85,00	R\$ 1.700,00
935	85048	VITAMINA D 200UI GOTAS 30ML	UNIDADE	100	R\$ 36,00	R\$ 3.600,00
936	61647	VITELINATO DE PRATA 10% SOLICAO OFTALMICA, FRASCO DE 5ML	UNIDADE	20	R\$ 19,00	R\$ 380,00
TOTAL ESTIMADO						R\$ 4.589.348,2

27

COTA RESERVADA PARA ME E EPP

Ord.	Cod.	Descrição	Unid.	Quant.	Valor unit.	Valor total
01	93177	CARVEDILOL 12,5 MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	2.520	R\$12,50	R\$31.500,00
02	91710	KIT TESTE DE DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA C/25 TESTES	CAIXA	10	R\$2.250,00	R\$22.500,00
03	93180	SAXENDA 6MG CX C/3 SERINGAS	CAIXA	20	R\$1.134,00	R\$22.680,00
04	93181	ZOLADEX 10.8 MG C/01 SERINGA	UNIDADE	10	R\$1.800,00	R\$18.000,00
TOTAL ESTIMADO						R\$ 94.680,00

COTA DE AMPLA CONCORRÊNCIA

Ord.	Cod.	Descrição	Unid.	Quant.	Valor unit.	Valor total
1	93172	CARVEDILOL 12,5 MG CX C/30 COMPRIMIDO	CAIXA	7.570	R\$12,50	R\$94.625,00
2	93173	KIT TESTE DE DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA C/25 TESTES	CAIXA	40	R\$2.250,00	R\$90.000,00
3	93175	SAXENDA 6MG CX C/3 SERINGAS	CAIXA	60	R\$1.134,00	R\$68.040,00
4	93176	ZOLADEX 10.8 MG C/01 SERINGA	UNIDADE	50	R\$1.800,00	R\$90.000,00
TOTAL ESTIMADO						R\$342.665,00

2.1. Estimado

2.1.1- O total estimado desta licitação é de **R\$ 5.026.693,20** (cinco milhões vinte e seis mil seiscentos e noventa e três reais e vinte centavos).

3 – Justificativa

3.1- Para atender a demanda da secretaria municipal de saúde e demais órgãos da administração pública.

Raf



4 – Resultados Esperados

4.1- Garantir a manutenção das atividades do município bem como o seu bom funcionamento e atendimento ao público em geral.

5 – Condições de Pagamento

5.1 -O pagamento será realizado, em média, até o dia 20 (vinte) do mês subsequentes à apresentação da nota fiscal, devidamente atestada pelo responsável pelo recebimento.

6 – Dotação Orçamentária

Dotações referentes ao exercício de 2020

6.1 - No próximo exercício a dotação será a vigente no exercício.

7 – DAS OBRIGAÇÕES DAS PARTES

7.1. DAS OBRIGAÇÕES DA REGISTRADA:

7.1.2. Manter as mesmas condições de habilitação durante a vigência da Ata de Registro de Preços ou da assinatura do contrato e no fornecimento do objeto. **28**

7.1.3. Fornecer o objeto em até 15 (quinze) dias, contados a partir do recebimento da ordem de fornecimento e nas condições estabelecidas no edital, na ata e/ou no contrato.

7.1.4. Providenciar todos os recursos e insumos necessários ao perfeito cumprimento do objeto contratado, devendo estar incluídas no preço proposto todas as despesas com materiais, insumos, mão-de-obra, fretes, embalagens, seguros, impostos, taxas, tarifas, encargos sociais e trabalhistas e demais despesas necessárias à perfeita entrega do objeto;

7.1.5. Não alegar como motivo de força maior para atraso, má execução ou inexecução dos serviços desta contratação que não a eximirá das penalidades a que estará sujeita pelo não cumprimento dos prazos e demais condições estabelecidas;

7.1.6. Indenizar terceiros e/ou a Prefeitura Municipal, mesmo em caso de ausência ou omissão de fiscalização de sua parte, pelos danos ou prejuízos causados por sua culpa ou dolo, devendo a contratada adotar todas as medidas preventivas, com fiel observância às exigências das autoridades competentes e às disposições legais vigentes;

7.1.7. Comunicar imediatamente a Prefeitura Municipal qualquer alteração ocorrida no endereço, conta bancária e outros julgáveis necessários para recebimento de correspondência.



7.1.8. Exigir, promovendo o acompanhamento, nos casos permitidos para subcontratações, o atendimento aos prazos e qualidade dos serviços, sob pena de multa e sanções previstas na legislação.

7.1.9. Zelar pela segurança dos envolvidos e/ou público na execução dos serviços, cabendo-lhe relatar por escrito.

7.1.10. Efetuar pontualmente o pagamento de todas as taxas e impostos que incidam ou venham a incidir sobre as suas atividades e /ou sobre a execução do objeto do futuro registro de preços e/ou Contrato.

7.1.11. Observar, respeitar e fazer cumprir, conforme o caso, as legislações Federal, Estadual e Municipal, principalmente no tocante aos encargos trabalhistas e sociais.

7.1.12. Providenciar e manter atualizadas todas as licenças e alvarás junto às repartições competentes, necessárias à execução do objeto do Contrato.

7.1.13. Comunicar a Administração, qualquer anormalidade que interfira no bom andamento do fornecimento, serviço da futura contratação.

7.1.14. Estabelecer informações gerenciais para a boa execução do contrato e acompanhamento destes.

7.1.15. Se dispôr a toda e qualquer fiscalização desta Administração, no tocante a execução dos serviços, assim como ao cumprimento das obrigações previstas neste Termo de Referência, bem como o gestor do contrato.

7.1.16. Emitir notas fiscais individualizadas, separadas por secretaria, sendo obrigatório indicar o número do instrumento contratual, o número da conta em que o pagamento deve ser efetuado.

7.1.17. Fornecer o serviço de forma fracionada mediante requisição emitida pelo Departamento de Compras Municipal, observando o preço unitário, marca, prazo, local de entrega, local de execução do objeto, a quantidade e demais condições fixadas neste Instrumento e na Ordem de Fornecimento.

7.2. DAS OBRIGAÇÕES DA GERENCIADORA:

7.2.1. Disponibilizar dotação orçamentária nos termos da legislação no valor total da contratação;

7.2.2. Analisar, autorizar e receber os serviços, nos termos, prazos, quantidade, qualidade e condições estabelecidas neste Termo de Referência, cujo prazo para autorização será de, no máximo, 2 (dois) dias, contados da solicitação da contratante, desde que deferido pelo setor financeiro.



7.2.3. Penalizar o servidor que, comprovadamente, criar embaraços, buscar ou tirar proveito da situação, dificultar injustificadamente o fornecimento ou pagamentos relativos aos serviços prestados;

7.2.4. Não realizar qualquer pagamento, à empresa contratada, enquanto pendente de liquidação qualquer obrigação. - Esse fato não será gerador de direito a atualização monetária.

7.2.5. Acompanhar a execução do contrato e o cumprimento das regras deste Termo, informando à Administração qualquer irregularidade que tome conhecimento e que a solução ou penalização não esteja em sua órbita de ação.

7.2.6. Somente aceitar notas fiscais individualizadas, separadas por secretaria, sendo obrigatório indicar o número do instrumento contratual, o número da conta em que o pagamento deve ser efetuado, sob pena de não recebimento

7.2.7. A aceitação dos serviços fora do estabelecido implicará responsabilização do servidor nos termos da legislação.

7.2.8. O tempo para fornecimento somente poderá ser contado a partir da autorização da contratante.

7.2.9. Toda e qualquer verificação de não conformidade na entrega e execução dos serviços, deverão ser informadas à Administração, a qual adotará as medidas cabíveis e pertinentes a cada caso.

30

7.2.10. Responsabilizar-se pelo pagamento dos serviços prestados.

8. DA RECUSA DOS PRODUTOS OU SERVIÇOS

8.1. Os itens deverão ser recusados, devolvidos e apenados nas seguintes hipóteses:

- a) Apresentarem falhas ou defeitos;
- b) Quando não prestados nos termos do edital e do Contrato;
- c) Realizados em desacordo com as especificações dos requisitos obrigatórios deste Termo de referência;

As obrigações, direitos, requisitos e demais dispositivos de execução contratual constarão no Edital, na Ata e no futuro contrato.

Campinápolis – MT, 29 de janeiro de 2020.

Gilberto Francisco Ribeiro de Paula
Pregoeiro

J32
②



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAOZNHO

Item	4583 Código	PRO-REMEDIOS DIST DE PRODUTOS FARM E COS CNPJ: 05.159.591/0001-68 RUA SAO PAULO, 39 - MEDEIROS, RIO VERDE - GO, CEP: 75902-140 Telefone: (64)3018-2571 Fax: Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	196.003.580	ABAIXADOR DE LINGUA PLASTICO DESCARTAVEL CERCA DE 14 CM TIPO ESPATULA PCT C/ 100 UND Marca: THEOTO	UNIDA	15	3,78	56,70
3	196.003.733	ABAIXADOR LINGUA, MADEIRA, DESCARTAVEL, 14 CM, TIPO ESPATULA, 1,50 CM, 2 MM PCT C/ 100 Marca: THEOTO	UNIDA	1030	3,90	4.017,00
4	203.000.036	ABAIXADOR LINGUA, MADEIRA, DESCARTAVEL, 14 CM, TIPO ESPATULA, 1,50 CM, 2 MM PCT C/ 50 Marca: THEOTO	PACOT	2	3,16	6,32
9	196.004.007	ACIDO FOLICO 5MG Marca: NATULAB	UNIDA	200	0,08	16,00
10	196.004.846	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/ML AMP Marca: HIPOLABOR	UNIDA	300	4,43	1.329,00
11	196.003.632	ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ACIDOS CAPRILICO, CAPRICO, LAURICO, LINOLEICO, LECITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINAS "A" E "E", LOCAO OLEOSA UND C/ 30 G Marca: NUTRIEX	UNIDA	10	2,40	24,00
16	196.001.761	AGUA DESTILADA 1000ML Marca: HALEXISTAR	UNIDA	20	4,63	92,60
19	196.001.984	AGULHA DESC 20X5,5 CX Marca: LABOR	CAIXA	200	6,30	1.260,00
21	196.001.344	AGULHA DESC 40X12 CX Marca: LABOR	CAIXA	50	6,85	342,50
26	196.002.252	AGULHA HIPODERMICA 25X7 CX Marca: LABOR	CAIXA	200	6,10	1.220,00
27	196.003.427	AGULHA HIPODERMICA 25X8 CORPO EM ACO INOX SILICONIZADO BISEL Marca: LABOR	UNIDA	10	6,10	61,00
35	196.004.374	ALAVANCA ODONTOLOGICA, ACO INOXIDAVEL, MINI CRYER, REF. 22, AUTOCLAVAVEL Marca: GOLGRAN	UNIDA	4	98,00	392,00
38	196.002.087	ALBENDAZOL 400MG COMP MASTIGAVEL Marca: GOLGRAN	UNIDA	200	0,39	78,00
39	196.001.757	ALCOOL ETILICO HIDRATADO 70% GEL UNIDADE COM 500ML Marca: CINORD	UNIDA	5	7,00	35,00

P. M. R.
Fls: _____
Rb: _____

Rua Antônio João nº 156- Centro - CEP 78.613-000- Ribeirãozinho - MT
fone 0**66 3415-1207

Handwritten signature

133
P



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃOZINHO

42	196.003.626	ALCOOL ETILICO, HIDRATADO, 70% (70LGL), GEL UND COM 500 ML Marca: CINORD	UNIDA	30	11,00	330,00
45	196.003.631	ALCOOL ETILICO, HIDRATADO, 70% (70LGL), LIQUIDO UND C/ 1000 ML Marca: J FERES	UNIDA	40	5,40	216,00
47	196.002.795	ALENIA FUMARATO DE FORMOTEROL DIDRATO + BUDESONIDA .6/100 Marca: ACHE FARMA	CAIXA	18	115,00	2.070,00
48	196.003.041	ALENIA FUMARATO DE FORMOTEROL DIDRATO + BUDESONIDA .6/200 Marca: ACHE FARMA	CAIXA	18	98,99	1.781,82
50	196.004.741	ALGODAO HIDROFILO EM ROLO ALVEJADO PURIFICADO ISENTO DE IMPUREZAS NAO ESTERIL 500 GR Marca: FAROL	UNIDA	10	10,25	102,50
52	203.001.229	ALGODAO ROLO Marca: FAROL	UNIDA	12	13,50	162,00
53	196.003.599	ALGODAO, HIDROFILO, EM BOLAS, ALVEJADO, PURIFICADO, ISENTO DE IMPUREZAS, NAO ESTERIL EMB C/ 95 G Marca: FAROL	UNIDA	130	3,95	513,50
57	203.001.322	ALMOTOLIAS TRANSPARENTE 250ML Marca: J PROLAB	UNIDA	30	2,50	75,00
58	196.002.859	ALOPURINOL 100 MG CX COM 30 COMP* Marca: MEDLEY	CAIXA	50	6,80	340,00
60	196.000.179	ALPRAZOLAM 1 MG 30 COMPRIMIDOS Marca: NOVA QUIMICA	CAIXA	70	0,23	16,10
62	196.004.582	AMBROXOL XAROPE Marca: NATULAB	UNIDA	1000	1,76	1.760,00
63	196.002.366	AMINOFILINA 100MG COMPRIMIDO Marca: HIPOLABOR	UNIDA	500	0,09	45,00
64	196.004.014	AMINOFILINA 240MG Marca: FARMACE	UNIDA	200	1,10	220,00
65	196.004.015	AMINOFILINA, 24 MG/ML Marca: FARMACE	UNIDA	1000	1,10	1.100,00
68	196.002.306	AMOXICILINA SOLUÇÃO 50 MG + CLAVULANATO DE POTASSIO 12,5 MG/ML Marca: SANDOZ	UNIDA	200	20,00	4.000,00
69	196.004.728	AMOXICILINA SOLUÇÃO 50 MG/ML Marca: PRATI	UNIDA	200	4,59	918,00
71	196.002.373	AMPICILINA SODICA 500MG AMPOLAS Marca: BLAU	UNIDA	1000	3,50	3.500,00
72	196.002.016	ANCORON 100MG C/20 Marca: GEOLAB	CAIXA	50	10,00	500,00
74	196.004.340	ANESTESICO LIDOSTESIN SEM VASO Marca: DLA	CAIXA	40	100,00	4.000,00
75	196.004.339	ANESTESICO MEPIVACAINA COM VASO Marca: DLA	CAIXA	50	115,00	5.750,00
76	258.003.583	ANTIGENO ROSA BENGALA KIT Marca: EBRAM	UNIDA	2	140,00	280,00
77	196.004.392	APARELHO DE AMALGAMADOR EM CAPSULA Marca: SCHUSTER	UNIDA	1	839,00	839,00
78	196.004.391	APARELHO DE FOTOPOLIMERIZADOR Marca: SCHUSTER	UNIDA	1	2.000,00	2.000,00
80	196.003.653	APARELHO MEDIDOR DE GLICOSE ACCU-CHEK ACTIVE Marca: ROCHE	UNIDA	6	100,00	600,00
83	196.003.502	APARELHO PRESSAO ARTERIAL DIGITAL PORTATIL PULSO DE 13,5 A 19,5 CM Marca: G TECH	UNIDA	2	108,00	216,00
84	196.003.680	APARELHO PRESSAO ARTERIAL, DIGITAL, PORTATIL, PULSO DE 13,5 A 19,5CM TAMANHO ADULTO PADRAO, MEMORIA C/DATA E HORA 30 RESULTADOS, ESTOJO,ALIMENTAÇÃO 2 PILHAS Marca: G TECH	UNIDA	5	108,00	540,00
85	196.003.584	APARELHO PRESSÃO ARTERIAL, DIGITAL, PORTÁTIL, PULSO DE 13,5 A 19,5CM TAMANHO ADULTO PADRÃO, MEMÓRIA C/DATA E HORA 30 RESULTADOS, ESTOJO,ALIMENTAÇÃO 2 PILHAS Marca: G TECH	UNIDA	15	108,00	1.620,00
88	196.004.584	ATACAND COMPRIMIDO 8 MG Marca: ASTRAZENECA	UNIDA	3000	4,00	12.000,00
93	203.001.237	ATADURA DE CREPE 8 CM Marca: MB TEXTIL	PACOT	100	6,00	600,00
97	196.003.673	ATADURA, CREPOM, 100% ALGODAO, 6 CM, 125 CM, EM REPOUSO, 13 FIOS UN/CM², EMBALAGEM INDIVIDUAL Marca: CREMER	UNIDA	250	18,00	4.500,00
98	196.002.308	ATENOLOL 100MG Marca: PRATI	UNIDA	200	0,09	18,00
99	196.004.824	ATENSINA 0,200MG CX 30 COMP Marca: BOEHRINGER	CAIXA	50	16,00	800,00

P. M. R.
Fls: _____
Rb: _____

[Handwritten signature]

J34
K



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃOZINHO

102	196.001.948	AZITROMICINA 500 MG Marca: PHARLAB	UNIDA	300	0,57	171,00
106	203.000.022	BANHO MARIA 220 VOLTS Marca: KACIL	UNIDA	9	1.995,00	17.955,00
107	196.001.417	BENZETACIL 1200 MG INJ Marca: TEUTO	UNIDA	300	10,00	3.000,00
109	196.004.729	BENZILPENICILINA BENZATINA 6.000.000 UI Marca: TEUTO	UNIDA	300	10,00	3.000,00
110	196.002.874	BENZILPENICILINA BENZATINA PO P/ SOL INJ 1.200.000 UI Marca: TEUTO	UNIDA	500	10,00	5.000,00
112	196.004.730	BENZILPENICILINA PROCAINA 300.000 + BENZILPENICILINA 100.000 UI Marca: BLAU	UNIDA	200	5,00	1.000,00
113	196.004.029	BESILATO DE ANLÓDIPINO 5MG Marca: GEOLAB	UNIDA	200	0,05	10,00
114	196.002.499	BESILATO DE ATRACURIO 10MG/ML AMP Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	100	13,50	1.350,00
117	196.003.350	BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG Marca: NOVA QUIMICA	UNIDA	140	0,40	56,00
118	203.001.356	BITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	200	5,48	1.096,00
123	196.004.344	BROCA ALTA ROTACAO, ACO INOXIDAVEL DIAMANTADA, CHAMA, HASTE REGULAR, CORTE EXTRA FINO, REF. 3118FF Marca: MICRODONT	UNIDA	20	2,00	40,00
124	196.004.345	BROCA ALTA ROTACAO, ACO INOXIDAVEL DIAMANTADA, CILINDRICA, HASTE REGULAR, CORTE MEDIO, 1091 Marca: MICRODONT	UNIDA	20	2,00	40,00
125	196.004.346	BROCA ALTA ROTACAO, ACO INOXIDAVEL DIAMANTADA, CILINDRICA, HASTE REGULAR, CORTE MEDIO, 1094 Marca: MICRODONT	UNIDA	20	2,00	40,00
126	196.004.347	BROCA ALTA ROTACAO, ACO INOXIDAVEL DIAMANTADA, CILINDRICA, HASTE REGULAR, CORTE MEDIO, 3099 Marca: MICRODONT	UNIDA	20	2,00	40,00
127	196.004.360	BROCA ALTA ROTACAO, ACO INOXIDAVEL DIAMANTADA, CONE INVERTIDO, HASTE REGULAR, CORTE MEDIO, 1031 Marca: MICRODONT	UNIDA	20	2,00	40,00
128	196.004.359	BROCA ALTA ROTACAO, ACO INOXIDAVEL DIAMANTADA, ESFERICA, HASTE LONGA, CIRURGICA, 1014 Marca: MICRODONT	UNIDA	40	2,00	80,00
129	196.004.361	BROCA ALTA ROTACAO, ACO INOXIDAVEL DIAMANTADA, ESFERICA, HASTE LONGA, CIRURGICA, 1016 Marca: MICRODONT	UNIDA	40	2,00	80,00
130	196.004.362	BROCA ALTA ROTACAO, ACO INOXIDAVEL DIAMANTADA, ESFERICA, HASTE LONGA, CIRURGICA, 3018 Marca: MICRODONT	UNIDA	20	2,00	40,00
131	196.004.353	BROCA ALTA ROTACAO, ACO INOXIDAVEL DIAMANTADA, ESFERICA, HASTE REGULAR, CORTE MEDIO, 1012 Marca: MICRODONT	UNIDA	60	2,00	120,00
132	196.004.354	BROCA ALTA ROTACAO, ACO INOXIDAVEL DIAMANTADA, ESFERICA, HASTE REGULAR, CORTE MEDIO, 1014 Marca: MICRODONT	UNIDA	60	2,00	120,00
133	196.004.355	BROCA ALTA ROTACAO, ACO INOXIDAVEL DIAMANTADA, ESFERICA, HASTE REGULAR, CORTE MEDIO, 1016 Marca: MICRODONT	UNIDA	60	2,00	120,00
134	196.004.357	BROCA ALTA ROTACAO, CARBIDE, CONICA, CONCAVA, HASTE REGULAR, CORTE FINO, REF. 4321 Marca: KG	UNIDA	20	11,00	220,00
135	196.004.358	BROCA ALTA ROTACAO, CARBIDE, ESFERICA, HASTE LONGA, CIRURGICA, REF. 6 Marca: KG	UNIDA	20	11,00	220,00
136	196.004.356	BROCA ALTA ROTACAO, CARBIDE, TRONCO CONICA, PICOTADA, HASTE LONGA, CIRURGICA, REF. 703 Marca: KG	UNIDA	15	11,00	165,00

P. M. R.
Fls: _____
Rb: _____

J35
Ⓚ



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAOZNHO

137	196.004.363	BROCA BAIXA ROTACAO, CONTRA ANGULO, ACO COMUM, ESFERICA, CORTE MEDIO, HASTE REGULAR, REF. 1/4 Marca: KG	UNIDA	30	11,00	330,00
139	196.004.351	BROCA BAIXA ROTACAO, CONTRA ANGULO, ACO INOXIDAVEL, ESFERICA, CORTE REGULAR, HASTE REGULAR, REF. 4 Marca: KG	UNIDA	30	15,00	450,00
141	196.004.349	BROCA CIRURGICA, ACO INOXIDAVEL - DIAMANTADA, ESFERICA, 1,0 MM, HASTE REGULAR, ENCAIXE UNIVERSAL, REUSAVEL Marca: KG	UNIDA	20	11,10	222,00
142	196.004.348	BROCA CIRURGICA, ACO INOXIDAVEL, REDONDA CORTANTE, CORTE RAPIDO, 3,1 MM, 70 MM, ENCAIXE UNIVERSAL Marca: KG	UNIDA	20	11,10	222,00
143	261.001.753	BROCA PARA BAIXA ROTACAO LONGA 28MM NUM2 Marca: KG	UNIDA	30	15,00	450,00
144	196.002.945	BROMETO DE IPRATROPIO 0,25 MG/ML Marca: HIPOLABOR	UNIDA	2000	0,90	1.800,00
145	196.002.500	BROMETO DE PANCURONIO 2MG/ML CX 50 AMP Marca: CRISTÁLIA	CAIXA	100	7,37	737,00
146	196.004.034	BROMIDRATO DE FENOTEROL 20 ML Marca: BOEHRINGER	UNIDA	300	7,00	2.100,00
148	196.002.141	BROMOPRIDA 10MG/2M Marca: HIPOLABOR	UNIDA	5000	1,58	7.900,00
149	196.000.087	BROMOPRIDA 5 MG/ML INJ Marca: HIPOLABOR	UN	1000	1,60	1.600,00
150	196.002.004	BUSCOPAM COMPOSTO INJ Marca: HIPOLABOR	UNIDA	1000	1,37	1.370,00
151	196.001.150	BUSCOPAM SIMPLES AMP Marca: HIPOLABOR	UNIDA	600	7,71	4.626,00
153	196.002.784	BUTILBROMETO DE ESCOPALAMINE 20MG/5ML MAIS DIPIRONA SODICA AMPOLA Marca: HIPOLABOR	UNIDA	5000	1,40	7.000,00
161	196.004.384	CANETA ALTA ROTACAO, CORPO EM TITANIO, ROLAMENTO CERAMICA, VELOCIDADE MAXIMA MAIOR 400.000 RPM, 3 OU MAIS FUIROS, BOTAO DE PRESSAO(PB), CONEXAO 4 FUIROS, CABECA PEQUENA Marca: KAVO	UNIDA	2	1.000,00	2.000,00
162	196.004.385	CANETA ALTA ROTACAO, ROLAMENTO AÇO INOXIDAVEL, VELOCIDADE MAXIMA MAIOR 400.000 RPM, 3 OU MAIS FUIROS, SACA BROCA, CONEXAO 2 FUIROS, CABECA PEQUENA Marca: KAVO	UNIDA	2	1.000,00	2.000,00
163	196.004.387	CANETA BAIXA ROTACAO, CONTRA ANGULO, TRANSMISSAO 20:1, TORQUE MENOR OU IGUAL 55 N CM, PRESSAO CABECA (PB), C/ REFRIGERACAO EXTERNA, CABECA PADRAO Marca: KAVO	UNIDA	2	1.000,00	2.000,00
164	196.004.386	CANETA BAIXA ROTACAO, CONTRA ANGULO, TRANSMISSAO 64:1, TORQUE CERCA DE 15 N CM, TRAVA LT/FG, S/ REFRIGERACAO, CABECA PEQUENA, MOTOR ELETRICO Marca: KAVO	UNIDA	2	1.000,00	2.000,00
168	196.002.501	CARBAMAZEPINA SOLUCAO 20MG/ML VIDROS Marca: U.QUIMICA	UNIDA	1	12,60	12,60
171	196.004.041	CEFALEXINA SODICA 500MG Marca: ABL	UNIDA	400	0,35	140,00
172	196.001.148	CEFALOTINA 1G AMPOLAS Marca: ABL	UNIDA	300	6,95	2.085,00
173	196.002.390	CEFALOTINA 1GR AMPOLAS Marca: ABL	UNIDA	4000	6,95	27.800,00
175	196.000.085	CEFTRIAXONA INJ 500 MG Marca: EUROFARMA	UN	600	8,74	5.244,00
176	196.002.738	CEFTRIAZONE DISSODICA HEMIEPTABIDRATADA 1 GR AMP Marca: BLAU	UNIDA	2000	9,50	19.000,00
177	196.002.391	CEFTRIAZONE DISSODICA HEMIEPTABIDRATADA 500MG AMPOLAS Marca: EUROFARMA	UNIDA	2000	8,69	17.380,00
178	196.004.045	CETOPROFENO 50 MG/ML Marca: U.QUIMICA	UNIDA	1000	1,56	1.560,00
179	203.001.373	CETOROLACO DE TROMETAMINA (TORAGESIC) (SUBLINGUAL) Marca: EMS	CAIXA	50	5,00	250,00
181	196.004.585	CICLOBENZAPINA COMPRIMIDO 10 MG Marca: BIOSINTETICA	UNIDA	2120	0,25	530,00

P. M. R.
Fls: _____
Rb: _____

Handwritten signature

136
(K)



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃOZINHO

182	196.004.586	CILOSTAZOL COMPRIMIDO 100 MG Marca: eurofarma	UNIDA	2120	0,80	1.696,00
183	196.004.322	CIMENTO DE IONOMERO DE VIDRO, FORRACAO, AUTOPOLIMERIZÁVEL, PO + LIQUIDO, CONJUNTO COMPLETO Marca: MICRODONT	UNIDA	25	57,50	1.437,50
187	196.004.319	CIMENTO ODONTOLOGICO, CIRURGICO PERIODONTAL, SEM EUGENOL, BASE + CATALISADOR, CONJUNTO COMPLETO Marca: MICRODONT	UNIDA	8	140,00	1.120,00
190	196.002.394	CIPROFLOXACINA 500MG COMPRIMIDO Marca: PHARLAB	UNIDA	500	0,23	115,00
193	196.002.150	CLONAZEPAM 2MG COMP Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	40000	0,09	3.600,00
194	196.002.798	CLONAZEPAM COMPRIMIDO 0,5 MG Marca: CRISTÁLIA	CAIXA	40000	0,09	3.600,00
195	196.004.211	CLONAZEPAN 0,5MG C COMPRIMIDO Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	1	0,09	0,09
196	196.002.834	CLONAZEPAN 2 MG COMPRIMIDO Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	1	0,09	0,09
197	196.004.213	CLONAZEPAN 2,5 MG GOTAS FRASCO Marca: TEUTO	UNIDA	1	4,50	4,50
198	196.004.214	CLONAZEPAN 2MG COMPRIMIDO Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	1	0,09	0,09
199	196.003.102	CLONAZEPAN COMP 2MG CX C 200 COMP Marca: CRISTÁLIA	CAIXA	80	17,00	1.360,00
200	196.002.395	CLORETO DE IPRATROPIO GOTAS VIDROS Marca: HIPOLABOR	UNIDA	50	1,03	51,50
202	196.003.566	CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCAO INJETAVEL SISTEMA FECHADO FRASCOS DE 250 ML Marca: HALEXISTAR	UNIDA	5	2,40	12,00
203	196.002.397	CLORETO DE SODIO 20% 10ML AMPOLAS Marca: ISOFARMA	UNIDA	600	0,29	174,00
205	196.003.666	CLORETO DE SODIO, 0,9% SOLUCAO INJETAVEL, SISTEMA FECHADO CX C/ BOLSAS DE 500 ML Marca: HALEXISTAR	CAIXA	15	120,00	1.800,00
207	203.001.376	CLORIDRATO DE AMBROXOL 30 MG/5ML (100ML) Marca: NATULAB	UNIDA	500	1,89	945,00
210	196.002.504	CLORIDRATO DE AMITRIPTILINA 25MG CX30 COMP Marca: CRISTÁLIA	CAIXA	1	4,58	4,58
211	196.002.505	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 0,5% AMP Marca: HIPOLABOR	UNIDA	300	4,45	1.335,00
212	196.004.218	CLORIDRATO DE BUPIVACAINA 25% Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	100	19,20	1.920,00
215	196.002.403	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 2MG/ML FRASCO Marca: ISOFARMA	UNIDA	500	38,00	19.000,00
216	196.002.404	CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO 500MG COMPRIMIDO Marca: PHARLAB	UNIDA	200	0,21	42,00
220	196.002.405	CLORIDRATO DE ETILEFRINA 10MG/ML EFORTIL AMPOLAS Marca: HIPOLABOR	UNIDA	600	1,25	750,00
223	196.002.411	CLORIDRATO DE HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO Marca: NOVARTIS	UNIDA	300	0,40	120,00
224	196.004.064	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 10 MG COMPRIMIDO (INIBINA) Marca: APSEN	UNIDA	200	3,63	726,00
225	196.004.063	CLORIDRATO DE ISOXSUPRINA 5 MG/ML (INIBINA) Marca: APSEN	UNIDA	600	15,00	9.000,00
226	196.002.509	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% + HEMITARTARATO DE EPINEFRINA 1200000 Marca: HYPOFARMA	UNIDA	200	3,25	650,00
228	196.004.225	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 5% +GLICOSE 7,5% Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	100	25,00	2.500,00
229	196.002.511	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEL 2% Marca: PHARLAB	UNIDA	1	4,00	4,00
230	196.002.512	CLORIDRATO DE LIDOCAINA SPRAY 10% Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	1	58,00	58,00

P. M. R.
Fls: _____
Rb: _____

Handwritten signature

137
R



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAOZINHO

233	196.004.763	CLORIDRATO DE MIDAZOLAN 15MG COMPRIMIDO Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	1	1,23	1,23
237	196.004.069	CLORIDRATO DE PIPERIDOLATO 100 MG + HESPERIDINA Marca: SANOFI	UNIDA	600	0,93	558,00
240	196.004.070	CLORIDRATO DE PROPANOLOL 40MG Marca: PHARLAB	UNIDA	500	0,05	25,00
242	196.002.416	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML AMPOLAS Marca: FARMACE	UNIDA	2000	0,75	1.500,00
244	196.002.520	CLORIDRATO DE TETRACAINA 1% CLORIDRATO DE FENILEFRINA COLIRIO ANESTESICO Marca: ALLERGAN	UNIDA	1	12,67	12,67
246	196.002.840	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG CX 50 COMP Marca: VITAMEDIC	CAIXA	1	30,00	30,00
248	196.004.795	CLOZAPINA (PINAZAN) 100 MG 30 COMPRIMIDO Marca: CRISTÁLIA	CAIXA	60	148,00	8.880,00
257	203.000.040	COLETOR URINA INFANTIL UNISSEX PLASTICO, ESTERIL, GRADUADO, ADESIVO, HIPO-ALERGICO QUE NAO DEIXA RESIDOS, PCT C/10 Marca: MEDSHARP	PACOT	10	4,00	40,00
263	196.003.670	COMPRESSA GAZE, TECIDO 100% ALGODAO, 13 FIOS/CM2, COR BRANCA, ISENTA DE IMPUREZAS, 8 CAMADAS, 10 CM, 10 CM, 5 DOBRAS, DESCARTAVEL PCT C/ 500 UND Marca: CREMER	UNIDA	110	50,00	5.500,00
268	196.004.858	CONDICIONADOR DENTAL, ACIDO FOSFORICO 37% GEL Marca: BIODINAMICA	UNIDA	150	2,35	352,50
270	006.001.084	CONTADOR DIFERENCIAL Marca: KACIL	UNIDA	8	900,00	7.200,00
271	196.004.300	CREME DENTAL INFANTIL Marca: ICE FRESH	UNIDA	800	2,80	2.240,00
272	261.001.019	CUNHA DE MADEIRA ODONTO. COLOR. Marca: TDV	UNIDA	3	35,00	105,00
292	196.004.796	DEPAKOTE ER - ACIDO VALPROICO 500 MG 30 COMPRIMIDOS Marca: ABBOTT	CAIXA	50	95,00	4.750,00
296	261.001.347	DETERGENTE MULTIENZIMATICO PODEROSO Marca: KELDRIN	UNIDA	10	91,88	918,80
298	196.002.319	DEXAMETASONA CREME 0,1% Marca: SOBRAL	UNIDA	10000	1,50	15.000,00
300	196.004.589	DEXAMETASONA ELIXIR XAROPE Marca: SOBRAL	UNIDA	300	1,60	480,00
301	196.004.080	DEXAMETASONA XAROPE Marca: SOBRAL	UNIDA	200	1,60	320,00
302	196.002.521	DIAZEPAM 10MG/ML AMP Marca: SANTISA	UNIDA	1200	1,09	1.308,00
303	196.002.522	DIAZEPAN 10MG COMP Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	1	0,15	0,15
304	196.004.590	DICLOFENACO DE SODIO COMPRIMIDO 50 MG Marca: BELFAR	UNIDA	36000	0,09	3.240,00
305	196.004.853	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML AMP Marca: FARMACE	UNIDA	800	0,76	608,00
306	196.004.081	DICLOFENACO SODICO 50MG COMP Marca: BELFAR	UNIDA	1000	0,09	90,00
307	196.004.082	DICLOFENACO SODICO 75 MG/3ML Marca: FARMACE	UNIDA	3000	1,00	3.000,00
308	196.004.718	DICLOFENACO, SAL DIETILAMONIO, 11,6 MG/ML, EQUIVALENTE A 10 MG/ML DO SAL POTASSICO, AEROSOL Marca: CIMED	UNIDA	10	4,30	43,00
309	196.004.825	DIGESAN GOTAS (BROMOPRIDA) 4MG/ML FRASCO Marca: MARIOL	CAIXA	80	1,30	104,00
310	196.004.826	DIGESAN GOTAS (BROMOPRIDA) 8MG/ML FRASCO Marca: MARIOL	CAIXA	80	1,30	104,00
311	196.004.489	DIGOXINA COMPRIMIDO 0,25 MG Marca: PHARLAB	UNIDA	5000	0,07	350,00
317	196.004.089	DINTRATO DE ISOSSORBIDA 5MG SUBLINGUAL (ISORDIL) C/ 30 COMPRIMIDO Marca: EMS	UNIDA	2000	0,40	800,00
318	196.001.177	DIPIRONA 2ML AMPOLAS Marca: SANTISA	UNIDA	3000	0,55	1.650,00
320	196.002.435	DIPIRONA 500MG GOTAS FRASCOS Marca: NATULAB	UNIDA	500	2,25	1.125,00
321	196.002.434	DIPIRONA SODICA 500MG/ML AMPOLAS Marca: SANTISA	UNIDA	10000	0,55	5.500,00
323	196.004.827	DORSAL MT 5ML COLIRIO FRASCO CG Marca: EMS	CAIXA	100	38,50	3.850,00

P. M. R.
Fls: _____
Rb: _____

138
K



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAOZNHO

326	203.001.044	EQUIPO MACRO GTS Marca: LABOR	UNIDA	600	0,87	522,00
327	203.001.169	EQUIPO MICRO GOTAS Marca: MEDIX	UNIDA	300	1,00	300,00
329	196.002.745	ESCINA, SALICILATO DE DIETILAMINA (BISNAGA) Marca: AVERT	UNIDA	200	18,00	3.600,00
332	196.004.417	ESCOVA DE ROBSON, CONICA, CONTRA-ANGULO, IMPREGNADA COM CARBETO DE SILICIO Marca: KG	UNIDA	25	3,00	75,00
334	196.003.607	ESCOVA ENDOCERVICAL, PLASTICO, MICRO CERDAS EM NYLON, PONTA DA ESCOVA CONICA, CABO C/17 A 18CM E CERDAS C/ APROXIMADAMENTE 2 CM, DESCARTAVEL, ATÓXICA, ESTÉRIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL Marca: CRAL	UNIDA	800	0,34	272,00
335	196.002.242	ESCOVAS ENDOCERVICAIS Marca: CRAL	UNIDA	300	0,98	294,00
340	196.003.678	ESPARADRAPO, 100 MM, 4,50 M, IMPERMEAVEL 1 FACE, MASSA ADESIVA ZNO, RESISTENTE, BRANCA, TECIDO DE ALGODAO Marca: CIEX	UNIDA	230	5,65	1.299,50
341	196.003.679	ESPARADRAPO, TECIDO IMPERMEAVEL, 100 MM, 4,50 M, IMPERMEAVEL, MASSA ADESIVA DE ZINCO, COR DA PELE, TECIDO DE ALGODAO Marca: CIEX	UNIDA	210	5,75	1.207,50
342	203.001.313	ESPATULA DE AYRES Marca: THEOTO	PACOT	300	4,69	1.407,00
343	196.003.608	ESPATULA USO MEDICO, MADEIRA, 18 CM, AYRES Marca: THEOTO	UNIDA	602	4,50	2.709,00
345	196.003.605	ESPECULO, POLIETILENO, VAGINAL, MEDIO, ESTERIL, DESCARTAVEL, SEM LUBRIFICAÇÃO Marca: CRAL	UNIDA	500	0,95	475,00
346	196.003.604	ESPECULO, POLIETILENO, VAGINAL, PEQUENO, ESTERIL, DESCARTAVEL, SEM LUBRIFICACAO Marca: CRAL	UNIDA	450	1,00	450,00
347	199.001.012	ESPECULOS VAGINAIS TAMANHO P Marca: CRAL	UNIDA	150	0,90	135,00
350	196.002.298	ESPIRONOLACTONA COMP 25 MG Marca: EMS	UNIDA	1000	0,20	200,00
353	196.002.438	ESTEARATO DE ERITROMICINA SOLUCAO 500MG/ML VIDRO Marca: PRATI	UNIDA	500	5,80	2.900,00
354	196.003.585	ESTETOSCÓPIO, BIAURICULAR, AÇO CROMADO, "Y" SEM SOLDAS AÇO INOX, OLIVAS SILICONE ANATÔMICAS, HASTE LEVE, AJUSTE AUTOMÁTICO, DIAFRAGMA, CAMPÂNULA Marca: PA MED	UNIDA	12	42,00	504,00
355	196.003.630	ESTETOSCÓPIO, BIAURICULAR, INFANTIL, AUSCULTADOR AÇO INOX, "Y" AÇO INOX, CONDUTO LATEX, OLIVAS ANATOMICAS BORRACHA, HASTE AÇO INOX, AJUSTE MOLA AÇO, DUPLO PAVILHAO CONVERSOR DE SOM Marca: PAMED	UNIDA	6	42,00	252,00
356	196.002.439	ESTROGENIOS 0,625MG COMPRIMIDO Marca: MABRA	UNIDA	150	1,75	262,50
365	196.002.524	FENITOINA SODICA 50MG/ML AMP Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	500	2,69	1.345,00
367	196.004.504	FENOBARBITAL COMPRIMIDO 100 MG Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	1	0,20	0,20
370	196.002.440	FENOTEROL XAROPE VIDRO Marca: BOEHRINGER	UNIDA	200	7,40	1.480,00
374	196.004.286	FIO DE SUTURA, NYLON MONOFILAMENTO, 3-0, 45 CM, COM AGULHA, 3/8 CIRCULO CILINDRICA, 3,0 CM, ESTERIL Marca: SHALON	UNIDA	360	1,49	536,40
375	196.004.288	FIO DE SUTURA, NYLON MONOFILAMENTO, 4-0, INCOLOR, 45 CM, COM AGULHA, 1/2 CIRCULO CORTANTE, 1,50 CM, ESTERIL Marca: SHALON	UNIDA	360	1,47	529,20
376	196.004.287	FIO DE SUTURA, SEDA, 3-0, PRETO TRANÇADO, 45 CM, COM AGULHA, 1/2 CIRCULO CORTANTE, 2,0 CM, ESTERIL Marca: SHALON	UNIDA	360	2,55	918,00
377	196.003.185	FIO DENTAL Marca: MEDFIO	UNIDA	800	4,15	3.320,00
380	258.002.899	FITA ADESIVA HOSPITALAR 100MM Marca: CIEX	UNIDA	50	3,29	164,50

P. M. R.
Fls: _____
Rb: _____

[Handwritten signature]

139
(K)



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃOZINHO

381	196.003.683	FITA ADESIVA HOSPITALAR, MICROPOROSA, NAO TECIDO DE VISCOSE RAYON, BEGE, 12 MM, 4,5 M, C/ ADESIVO ACRILICO HIPO-ALERGENICO Marca: CIEX	UNIDA	100	6,00	600,00
382	196.003.590	FITA ADESIVA HOSPITALAR, MICROPOROSA, NAO TECIDO DE VISCOSE RAYON, BEGE, 12 MM, 4,5 M, C/ ADESIVO ACRILICO HIPO-ALERGENICO Marca: CIEX	UNIDA	5	4,84	24,20
384	196.003.134	FITA ADESIVA PARA AUTOCLAVE Marca: CIEX	UNIDA	12	3,15	37,80
386	196.004.721	FITA HGT G TECH FREE LIFE Marca: G TECH	CAIXA	500	2,19	1.095,00
389	196.001.192	FITA P AUTO CLAVE 19 X 30 Marca: CIEX	UNIDA	15	3,00	45,00
391	196.001.293	FIXADOR CITOLOGICO 100ML Marca: ADLIN	UNIDA	8	5,24	41,92
392	199.001.013	FIXADOR DE LAMINAS SPRAY Marca: ADLIN	UNIDA	10	5,24	52,40
393	258.003.498	FIXADOR RADIOLOGICO PARA PROCESSAMENTO MANUAL, SOLUÇÃO AQUOSA PORNTA PARA USO Marca: IBF	LITRO	50	200,00	10.000,00
396	196.004.105	FLUNARIZINA 10MG COMP Marca: VITAMEDIC	UNIDA	500	0,13	65,00
399	196.002.842	FLURAZEPAM 30 MG COMP Marca: VALEANT	UNIDA	1	26,40	26,40
410	196.004.106	FOSFATO DE SODICO DE PREDNISOLONA 1MG/ML FRSCO Marca: PRATI	UNIDA	2000	9,00	18.000,00
413	203.000.041	FRASCO COLETOR PARA EXAME PLASTICO, DESCARTAVEL, 50 A 80 ML, ESTERIL, COLETA DE URINA Marca: CRAL	PACOT	75	33,00	2.475,00
414	196.004.592	FRONTAL COMPRIMIDO 0,25 MG Marca: WYETH	UNIDA	1500	1,20	1.800,00
415	261.001.586	FRUTOSE + ASSOCIACAO 10 ML (FRUTOPLEX) Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	2000	6,45	12.900,00
417	196.004.109	FUROSEMIDA 10 MG/ML Marca: SANTISA	UNIDA	1000	0,44	440,00
419	196.001.159	FUROSEMIDA INJ AMP 10MG/ML Marca: SANTISA	UNIDA	300	0,45	135,00
426	196.001.261	GENTAMICINA INJ 40MG Marca: SANTISA	UNIDA	300	0,84	252,00
430	196.002.448	GLICEROL ENEMA 120MG/ML FRASCOS Marca: HALEXISTAR	UNIDA	1000	5,79	5.790,00
431	196.002.447	GLICEROL SUPOSITARIO 72MG BLISTER Marca: BRASTERAPICA	UNIDA	1000	1,80	1.800,00
432	196.002.446	GLICONATO DE CALCIO 10% AMPOLAS Marca: HALEXISTAR	UNIDA	500	1,92	960,00
438	261.001.592	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10 MG/ML (ARAMIN) Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	600	5,48	3.288,00
441	196.003.202	HEPARINA SODICA 5000 UI/ML SUBCUTANIA 5000UI/0,25ML Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	200	7,46	1.492,00
445	196.002.280	HIDROCORTISONA SUCCINATO SODICO 500MG INJETAVEL, FRASCO-AMPOLA Marca: U.QUIMICA	UNIDA	300	5,19	1.557,00
446	196.004.330	HIDROCORTISONA, 10 MG Marca: U.QUIMICA	UNIDA	1500	10,30	15.450,00
448	196.004.315	HIDROXIDO DE CALCIO, CIMENTO, BASE + CATALISADOR, CONJUNTO COMPLETO Marca: DENTSPLY	UNIDA	15	135,00	2.025,00
451	196.002.456	HIOSCINA COMPRIMIDO Marca: PHARLAB	UNIDA	400	0,50	200,00
452	196.002.455	HIOSCINA ML AMPOLAS Marca: HIPOLABOR	UNIDA	1000	1,30	1.300,00
454	196.003.163	HOPERIDOL 5MG COMPRIMIDO Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	1	0,25	0,25
456	196.004.830	INSULINA ASPART 100UI/ML FRASCO Marca: NOVO NORDIDK	CAIXA	150	49,00	7.350,00
457	196.003.563	IDOPOVIDONA (PVPI) A 10 % (TEOR DE IODO 1%) SOLUCAO TOPICA AQUOSA LTS C/ 1000ML Marca: VIC PHARMA	UNIDA	17	20,00	340,00
458	196.003.866	IDOPOVIDONA (PVPI), A 10% (TEOR DE IODO 1%), SOLUCAO DEGERMANTE Marca: VIC PHARMA	LITRO	12	20,00	240,00
460	196.004.832	JANUMET 50/1000MG CX COMP Marca: MERCK	CAIXA	60	240,00	14.400,00
461	196.004.831	JANUMET 50/850MG CX COMP Marca: MERCK	CAIXA	60	240,00	14.400,00
462	196.004.612	JANUMET FOSFATO DE SITAGLIPTINA/ CLORIDRATO DE METFORMINA, MSD COMPRIMIDO REVESTIDO 50/500 MG,50/850 MG OU 50/1.000 MG Marca: MERCK	UNIDA	1000	220,00	220.000,00

P. M. R.
Fls: _____
Rb: _____

Handwritten signature

140
(K)



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃOZINHO

463	196.004.833	LABEL GOTAS 40MG/ML FRASCO Marca: GEOLAB	CAIXA	100	7,50	750,00
466	196.003.874	LAMINA BISTURI, AÇO INOXIDAVEL, Nº 15	CAIXA	13	24,00	312,00
		DESCARTAVEL, ESTERIL CX C/ 100 Marca: SOLIDOR				
467	203.000.039	LAMINA BISTURI, AÇO INOXIDAVEL, Nº 22,	CAIXA	2	24,00	48,00
		DESCARTAVEL, ESTERIL, EMBALADA				
		INDIVIDUALMENTE CX C/ 100 Marca: SOLIDOR				
469	196.003.442	LAMINA MICROSCOPIO VIDRO FOSCA CORTADA 76	CAIXA	2	5,00	10,00
		MM 26 MM Marca: LABOR				
470	196.003.609	LAMINA MICROSCOPIO, VIDRO, FOSCA CORTADA, 76	CAIXA	110	5,00	550,00
		MM, 26 MM CX C/ 100 UND Marca: LABOR				
473	196.004.720	LANCETAS PARA PUNÇÃO Marca: LABOR	UNIDA	10000	0,12	1.200,00
475	196.001.565	LAPIS DEMOGRAFICO VERMELHO Marca: DIXON	UNIDA	10	20,00	200,00
480	196.002.461	LEVOTIROXINA SODICA 25MG COMPRIMIDOS Marca:	UNIDA	800	0,17	136,00
		MERCK				
481	196.002.462	LEVOTIROXINA SODICA 50MG COMPRIMIDO Marca:	UNIDA	800	0,17	136,00
		MERCK				
483	196.003.709	LIDOCAINA CLORIDRATO, 10%, SPRAY UND C/ 50 ML	UNIDA	15	56,95	854,25
		Marca: CRISTÁLIA				
484	196.003.627	LIDOCAINA CLORIDRATO, 10%, SPRAY UND COM	UNIDA	5	54,05	270,25
		100MG/ML Marca: CRISTÁLIA				
485	196.003.622	LIDOCAINA CLORIDRATO, 20 MG/G, CREME BISNAGA	UNIDA	24	2,79	66,96
		COM 20G Marca: PHARLAB				
486	196.003.628	LIDOCAINA CLORIDRATO, 40 MG/G, CREME BISNAGA	UNIDA	10	2,70	27,00
		COM 30G Marca: PHARLAB				
491	196.002.112	LIQUIDO DE TURK 500ML Marca: NEWPROV	UNIDA	2	43,00	86,00
492	196.003.644	LITROS DE VASELINA UND C/ 1000 ML Marca: CINORD	UNIDA	7	25,81	180,67
493	196.004.593	LOPIGREL COMPRIMIDO 75 MG Marca: NOVA	UNIDA	4000	0,42	1.680,00
		QUIMICA				
494	196.004.534	LORATADINA COMPRIMIDO 10 MG Marca: CIMED	UNIDA	100	0,16	16,00
495	196.002.753	LORATADINA SOLUCAO 5MG/ML (VIDRO) Marca:	UNIDA	600	3,00	1.800,00
		PRATI				
496	196.004.295	LUBRIFICANTE ODONTOLOGICO, OLEO MINERAL,	UNIDA	25	18,56	464,00
		REFIL, CANETA ALTA ROTACAO, SEM CFC Marca:				
		MAQUIRA				
497	196.004.834	LUFTAL GEL 125MG CX COMP Marca: GLOBO	CAIXA	40	5,00	200,00
498	196.000.053	LUVA CIRURGICA 7,0 ESTERIL (PAR) Marca:	UN	100	1,20	120,00
		DESCARPACK				
499	196.000.054	LUVA CIRURGICA 7,5 ESTERIL (PAR) Marca:	UN	100	1,20	120,00
		DESCARPACK				
500	196.000.055	LUVA CIRURGICA 8,0 ESTERIL (PAR) Marca:	UN	10	1,20	12,00
		DESCARPACK				
501	196.003.882	LUVA CIRURGICA, LATEX NATURAL, 8, ESTERIL,	PAR	50	1,20	60,00
		COMPRIMENTO MINIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/				
		PO BIOABSORVIVEL, ATOXICA, DESCARTAVEL,				
		ANATOMICO, CONFORME NORMA ABNT C/				
		ABERTURA ASSEPTICA Marca: DESCARPACK				
502	196.003.880	LUVA CIRURGICA, LATEX NATURAL, 7 0, ESTERIL,	PAR	250	1,09	272,50
		COMPRIMENTO MINIMO DE 28CM, LUBRIFICADA C/				
		PO BIOABSORVIVEL, ATOXICA, DESCARTAVEL,				
		ANATOMICO, CONFORME NORMA ABNT C/				
		ABERTURA ASSEPTICA Marca: DESCARPACK				
503	196.004.627	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO LATEX	CAIXA	40	15,25	610,00
		NATURAL INTEGRO E UNIFORME PEQUENO				
		LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL ESTERIL				
		ATOXICA AMBIDESTRA DESC FORMATO ANATOMICO				
		RESISTENTE A TRACAO CX C/ 100 Marca:				
		DESCARPACK				

P. M. R.
Fls: _____
Rb: _____



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃOZINHO

J4/3
K

504	196.004.716	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO, LATEX NATURAL INTEGRO E UNIFORME, EXTRA GRANDE, LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, DESCARTAVEL, ATOXICA, AMBIDESTRA, DESCARTAVEL, FORMATO ANATOMICO, RESISTENTE A TRACAO CX C/ 100 Marca: DESCARPACK	CAIXA	10	17,39	173,90
505	196.003.884	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO, LATEX NATURAL INTEGRO E UNIFORME, EXTRA PEQUENA, LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, DESCARTAVEL, ATOXICA, AMBIDESTRA, DESCARTAVEL, FORMATO ANATOMICO, RESISTENTE A TRACAO CX C/ 100 Marca: DESCARPACK	UNIDA	10	17,39	173,90
506	196.003.885	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO, LATEX NATURAL INTEGRO E UNIFORME, GRANDE, LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, DESCARTAVEL, ATOXICA, AMBIDESTRA, DESCARTAVEL, FORMATO ANATOMICO, RESISTENTE A TRACAO CX C/ 100 Marca: DESCARPACK	UNIDA	10	17,39	173,90
507	196.003.668	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO, LATEX NATURAL INTEGRO E UNIFORME, GRANDE, LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, DESCARTAVEL, ATOXICA, AMBIDESTRA, DESCARTAVEL, FORMATO ANATOMICO, RESISTENTE A TRACAO CX C/ 100 UNDA Marca: DESCARPACK	CAIXA	35	17,39	608,65
508	196.003.886	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO, LATEX NATURAL INTEGRO E UNIFORME, PEQUENA, LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, DESCARTAVEL, ATOXICA, AMBIDESTRA, DESCARTAVEL, FORMATO ANATOMICO, RESISTENTE ATRACAO Marca: DESCARPACK	UNIDA	10	17,39	173,90
509	196.003.587	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO, LATEX NATURAL INTEGRO E UNIFORME, MEDIA, LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, DESCARTAVEL, ATOXICA, AMBIDESTRA, DESCARTAVEL, FORMATO ANATOMICO, RESISTENTE A TRACAO COM 100 UNDS Marca: DESCARPACK	CAIXA	100	16,13	1.613,00
510	196.003.888	LUVA PARA PROCEDIMENTO NAO CIRURGICO, LATEX NATURAL INTEGRO E UNIFORME, MEDIA, LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, DESCARTAVEL, ATOXICA, AMBIDESTRA, DESCARTAVEL, FORMATO ANATOMICO, RESISTENTE A TRACAO CX C/ 100 Marca: DESCARPACK	CAIXA	10	17,39	173,90
511	196.002.236	LUVAS G DE PROCEDIMENTOS CX Marca: DESCARPACK	CAIXA	80	16,99	1.359,20
515	196.004.132	MALEATO DE ENALAPRIL 5MG Marca: BELFAR	UNIDA	600	0,09	54,00
518	196.002.529	MALEATO DE MIDAZOLAN 15MG Marca: HIPOLABOR	CAIXA	200	220,00	44.000,00
535	196.002.647	METOCLOPRAMIDA SOL INJ 5MG/ML Marca: ISOFARMA	UNIDA	500	0,50	250,00
536	196.002.790	METRONIDAZOL 250 MG COMP Marca: PRATI	UNIDA	500	0,12	60,00
537	196.002.467	METRONIDAZOL 500MG FRASCOS Marca: FARMACE	UNIDA	500	2,70	1.350,00
538	196.004.141	METRONIDAZOL 5MG (100ML) Marca: FARMACE	UNIDA	400	2,50	1.000,00
544	006.001.083	MICROSCOPIO OLIMPUS CBA Marca: COLEMAN	UNIDA	7	500,00	3.500,00
545	196.004.823	MYDRIACYL COLIRIO 10 MG Marca: ALCON	CAIXA	63	17,00	1.071,00
546	196.003.725	NEBULIZADOR, CENTRAL COM 4 SAIDAS, ULTRASSONICO, ELETRONICO, COMPLETO, COM 4 MASCARAS, 100/240 V, INTENSIDADE NEVOA MICROCONTROLADA, FIXACAO PAREDE Marca: INALAMED	UNIDA	5	1.500,00	7.500,00

P. M. R.
Fls: _____
Rb: _____

Handwritten signature



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃOZINHO

542
(K)

547	196.003.646	NEBULIZADOR, CENTRAL COM 4 SAIDAS, ULTRASSONICO, ELETRONICO, COMPLETO, COM 4 MASCARAS, 100/240 V, INTENSIDADE NEVOA MICROCONTROLADA, SUPORTE RODIZIOS Marca: INALAMED	UNIDA	6	1.500,00	9.000,00
553	196.004.598	NEULEPTIL COMPRIMIDO 10 MG Marca: MEDLEY	UNIDA	3000	0,60	1.800,00
554	196.001.640	NIFEDIPINA DE 20MG COMP Marca: MEDLEY	UNIDA	500	0,09	45,00
557	196.002.472	NIMESULIDA 100MG GOTAS Marca: CIMED	UNIDA	200	1,68	336,00
558	196.001.721	NIMESULIDA COMP 100MG Marca: CIMED	UNIDA	500	0,09	45,00
566	196.002.469	NITROPRUSSETO DE SODIO 25MG/ML NITROP AMPOLAS Marca: HYPOFARMA	UNIDA	100	12,40	1.240,00
570	196.001.408	OMEPRAZOL INJ 40MG Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	400	7,00	2.800,00
572	196.003.629	OTOSCOPIO Marca: BIC	UNIDA	6	350,00	2.100,00
573	196.002.197	OTOSPORIM FRASCO COM 10 ML Marca: FARMOQUIMICA	UNIDA	3	12,27	36,81
574	196.002.475	OXACILINA SODICA 500MG AMP Marca: BLAU	UNIDA	200	2,25	450,00
576	196.002.706	OXCARBAMAZEPINA COMP 600MG Marca: U.QUIMICA	UNIDA	6000	1,80	10.800,00
580	196.004.308	PAPEL CREPADO P/ ESTERILIZACAO, MISTURA DE CELULOSE E FIBRAS SINTETICAS, REFORCADA COM FIBRAS SINTETICAS EXTERNAS, 3ª GERACAO, 75 X 75 CM, C/ COR, EM FOLHA Marca: CIEX	UNIDA	2000	0,75	1.500,00
583	196.002.477	PARACETAMOL 750MG COMP Marca: PRATI	UNIDA	1	0,15	0,15
584	196.001.129	PARACETAMOL 750MG CPR Marca: PRATI	CAIXA	100	0,15	15,00
589	196.004.734	PENTOXIFILINA 20 MG/ML (AMPOLA) Marca: U.QUIMICA	UNIDA	300	2,40	720,00
590	196.004.642	PENTOXIFILINA 20MG/ML Marca: U.QUIMICA	UN	300	2,40	720,00
593	196.004.807	PINAZAN 100MG 30 COMPRIMIDOS (CLOZAPINA) Marca: CRISTÁLIA	CAIXA	60	6,00	360,00
600	196.002.764	PIRACETAM 200 MG/ML AMP Marca: UCB BIOPHA	UNIDA	600	2,80	1.680,00
601	196.004.166	PIRACETAM 800 MG (COMPRIMIDO) Marca: UCB BIOPHA	UNIDA	500	1,20	600,00
602	196.004.603	PIROXICAM COMPRIMIDO 20 MG Marca: GEOLAB	UNIDA	6000	0,15	900,00
609	196.004.835	PREFORT COLIRIO 10MG/ML FRASCO Marca: ALLERGAN	CAIXA	60	40,00	2.400,00
610	196.002.763	PREDINISONA 20 MG COMP Marca: VITAMEDIC	UNIDA	100	0,23	23,00
612	196.004.604	PROMETAZINA COMPRIMIDO 100 MG Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	12000	0,19	2.280,00
614	196.002.479	PROPATILNITRATO COMP Marca: SANKYO	UNIDA	100	0,50	50,00
616	196.004.837	PURAN T4 LEVOTIROXINA SODICA 25MG CX 30 CP Marca: MERCK	CAIXA	100	5,50	550,00
619	196.003.540	REAGENTE PARA DIAGNOSTICO CLINICO CONJUNTO COMPLETO QUALITATIVO ANTI DENGUE VIRUS E GG E IGM IMUNOCROMATOGRAFIA TESTE CX C/ 20 TESTES Marca: ALERE	CAIXA	10	700,00	7.000,00
620	196.003.531	REAGENTE PARA DIAGNOSTICO CLINICO CONJUNTO COMPLETO QUALITATIVO BETA HCG IMUNOCROMATOGRAFIA TESTE CX C/ 25 TESTES Marca: ALERE	CAIXA	21	60,00	1.260,00
633	202.000.007	REAGENTE PARA DIAGNOSTICO CLINICO, CONJUNTO COMPLETO, FENOTIPAGEMSANGUINEA ABO/RH PARA CLASSIFICAÇÃO, GEL-TESTE, TESTE, CARTAO COM MICROTUBOS, ANTICORPOS MONOCLONAIS ANTI-A, ANTI-B, ANTI-D, KIT Marca: FRESENIUS	UNIDA	5	170,00	850,00
634	202.000.012	REAGENTE PARA DIAGNOSTICO CLINICO, CONJUNTO COMPLETO, QUALITATIVO DE ANTI-HCV, IMUNOCROMATOGRAFIA, CX C/20 TESTES Marca: ALERE	CAIXA	8	170,00	1.360,00

P. M. R.
Fls: _____
Rb: _____

Rep



343
(R)

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃOZINHO

635	202.000.013	REAGENTE PARA DIAGNOSTICO CLINICO, CONJUNTO COMPLETO, QUALITATIVO HBSAG, IMUNOCROMATOGRAFIA, CX C/ 20 TESTES Marca: EBRAM	CAIXA	8	170,00	1.360,00
637	196.003.657	REAGENTE PARA DIAGNOSTICO CLINICO, CONJUNTO COMPLETO, QUALITATIVO DE HIV I E II, IMUNOCROMATOGRAFIA, TESTE CX C/ 25 TESTES Marca: ALERE	CAIXA	6	250,00	1.500,00
638	196.005.003	RECONTER 10 MG 60 COMP Marca: LIBBS	CAIXA	60	95,00	5.700,00
648	196.004.815	RIPERIDONA 2MG FRASCO Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	120	15,00	1.800,00
649	196.004.838	RISPERIDONA 1MG CX COMP Marca: CRISTÁLIA	CAIXA	100	12,00	1.200,00
650	196.004.814	RISPERIDONA 1MG FRASCO Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	120	12,00	1.440,00
651	196.004.839	RISPERIDONA 2MG 30 CX COMP Marca: CRISTÁLIA	CAIXA	100	12,00	1.200,00
654	196.002.812	RISPIRIDONA SUSPENSAO ORAL 1 MG/ML Marca: SUPERA	CAIXA	36	80,00	2.880,00
655	196.001.524	RITALINA CPR 10MG C/60 Marca: NOVARTIS	CAIXA	120	1,90	228,00
656	196.002.720	SALBUTAMOL XAROPE Marca: NATULAB	UNIDA	600	1,60	960,00
657	203.001.055	SCALP 23G Marca: TOP MED	UNIDA	2000	0,50	1.000,00
658	203.001.056	SCALP 25G Marca: TOP MED	UNIDA	1500	0,20	300,00
661	196.004.331	SELANTE, PARA FOSSULAS E FISSURAS, FOTOPOLIMERIZAVEL, FLUOR SERINGA ODONTOLOGICA 02 G Marca: MAQUIRA	UNIDA	20	40,00	800,00
662	196.003.088	SERINGA 10ML SEM AGULHA Marca: PROCARE	UNIDA	2500	0,35	875,00
663	258.002.706	SERINGA 20ML SEM SERINGA Marca: PROCARE	UNIDA	3000	0,65	1.950,00
664	203.001.442	SERINGA 3 ML SEM AGULHA Marca: PROCARE	UNIDA	3000	0,19	570,00
665	203.001.008	SERINGA 5 ML SEM AGULHA Marca: P'ROCARE	UNIDA	3000	0,16	480,00
666	196.004.719	SERINGA COM AGULHA PARA APLICAÇÃO DE INSULINA Marca: LABOR	UNIDA	500	0,49	245,00
667	196.002.151	SERINGA PARA INSULINA C/ AGULHA Marca: LABOR	UNIDA	5000	0,40	2.000,00
673	196.003.597	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 10 ML, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, GRADUAÇÃO MÁXIMA 0,2 EM 0,2 ML, NUMERADA, C/ AGULHA 40 X 0,8 MM, BISEL TRIFACETADO, PROTETOR PLÁSTICO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL Marca: WEINTEX	UNIDA	5000	0,83	4.150,00
674	196.003.611	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 20 ML, COM SISTEMA SEGURANÇA SEGUNDO NR/32, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, GRADUAÇÃO MÁXIMA 1 EM 1 ML, NUMERADA, C/ AGULHA 25 X 0,8 MM, BISEL TRIFACETADO, PROTETOR PLÁSTICO, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL Marca: WINTEX	UNIDA	6000	0,83	4.980,00
676	196.003.689	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 5 ML, BICO CENTRAL SIMPLES OU LUER LOCK, EMBOLO C/ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE, GRADUAÇÃO MÁXIMA 0,2 EM 0,2 ML, NUMERADA, C/ AGULHA 25 X 0,8 MM, BISEL TRIFACETADO, PROTETOR PLÁSTICO, DESCARTÁVEL, Marca: PROCARE	UNIDA	5000	0,25	1.250,00
677	196.004.712	SERINGA, POLIPROPILENO TRANSPARENTE, 5 ML, BICO CENTRAL SIMPLES OU LUER LOCK, EMBOLO COM ROLHA BORRACHA, IMPRESSÃO LEGÍVEL E PERMANENTE GRADUAÇÃO MÁXIMA 0,2 EM 0,2 ML NUMERADA, COM AGULHA 25 X 0,8 MM, BISEL TRIFACETADO, PROTETOR PLÁSTICO DESCARTÁVEL Marca: PROCARE	UNIDA	20	0,21	4,20
679	196.004.840	SEROQUEL 25MG COMP Marca: ASTRAZENECA	CAIXA	100	70,00	7.000,00
681	196.004.715	SODIO 0,9% SOLUÇÃO INJETÁVEL SISTEMA FECHADO FRASCOS DE 500 ML Marca: halexistar	CAIXA	15	99,99	1.499,85

P. M. R.

Fls: _____

Rb: _____

Rua Antônio João nº 156- Centro - CEP 78.613-000- Ribeirãozinho - MT

fone 0**66 3415-1207

Long



544
(K)

ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃOZINHO

685	196.002.482	SOLUCAO DE MONITOL 20% 250ML Marca: HALEXISTAR	UNIDA	100	5,50	550,00
687	196.002.487	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML Marca: HALEXISTAR	UNIDA	2000	2,64	5.280,00
688	196.004.175	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML Marca: HALEXISTAR	UNIDA	1000	2,45	2.450,00
689	196.004.176	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML Marca: HALEXISTAR	UNIDA	8000	3,30	26.400,00
690	196.002.486	SORO FISIOLÓGICO 1000ML Marca: HALEXISTAR	UNIDA	1000	7,90	7.900,00
691	196.002.139	SORO FISIOLÓGICO 500ML Marca: HALEXISTAR	UNIDA	10	3,00	30,00
692	203.001.453	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML Marca: HALEXISTAR	UNIDA	5000	3,00	15.000,00
693	196.002.485	SORO GLICOSADO 5% 100ML Marca: HALEXISTAR	UNIDA	2000	2,95	5.900,00
694	196.004.180	SORO GLICOSADO 5% 500ML Marca: HALEXISTAR	UNIDA	10000	3,44	34.400,00
695	196.004.183	SORO RINGER LACTADO 500ML Marca: HALEXISTAR	UNIDA	1000	3,70	3.700,00
696	196.004.184	SORO RINGER SIMPLES 500ML Marca: HALEXISTAR	UNIDA	3000	3,36	10.080,00
697	196.004.841	SPIRIVA 2,5MCG/DOSE Marca: BOEHRINGER	CAIXA	100	320,00	32.000,00
698	196.002.768	SUCCINATO DE SODIO DE HIDROCORTISONA 500 MG AMP Marca: U.QUIMICA	UNIDA	3000	5,16	15.480,00
699	196.004.186	SUCCINATO SODIO DE CLORAFENICOL 1G Marca: BLAU	UNIDA	3000	10,00	30.000,00
700	196.002.490	SUCCINATO SODIO DE HIDROCORTISONA 100MG AMP Marca: U.QUIMICA	UNIDA	3000	3,40	10.200,00
702	203.001.540	SUGADORES DESCARTAVEIS COM 40 UN Marca: SSPLUS	UNIDA	3200	0,25	800,00
703	196.003.351	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G Marca: PRATI	UNIDA	50	5,70	285,00
704	196.002.687	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREME, POTE 400G VIA TOPICA Marca: PRATI	UNIDA	10	40,00	400,00
705	196.003.613	SULFADIAZINA, DE PRATA ASSOCIADA COM NITRATO DE CERIO, 1% + 0,4%, CREME POTE C/ 400 G Marca: PRATI	UNIDA	5	40,00	200,00
706	196.004.714	SULFADIAZINA, DE PRATA ASSOSSIADA COM NITRATO DE CERIO, 1% + 0,4%, CREME DE 50G Marca: PRATI	UNIDA	5	7,50	37,50
707	196.002.491	SULFAMETOXAZOL 400MG+ TRIMETOPRIMA80MG FRASCO Marca: SOBRAL	UNIDA	500	1,73	865,00
708	196.002.492	SULFASSALAZINA 500MG Marca: APSEN	UNIDA	100	1,43	143,00
710	196.002.769	SULFATO DE AMICACINA 500 MG AMP Marca: TEUTO	UNIDA	600	1,69	1.014,00
711	196.002.774	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML AMP Marca: ISOFARMA	UNIDA	100	0,35	35,00
712	196.002.771	SULFATO DE GENTAMICINA 20MG/ML AMP Marca: NOVA FARMA	UNIDA	2000	1,00	2.000,00
714	196.002.773	SULFATO DE GENTAMICINA 80MG/ML AMP Marca: SANTISA	UNIDA	3000	1,00	3.000,00
716	196.002.776	SULFATO DE MAGNESIO 50% AMP Marca: ISOFARMA	UNIDA	600	6,04	3.624,00
717	196.004.253	SULFATO DE MORFINA 0,2 MG/ML Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	600	5,47	3.282,00
718	196.002.534	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML AMP Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	600	4,75	2.850,00
719	196.002.535	SULFATO DE MORFINA 30MG COMP Marca: CRISTÁLIA	UNIDA	1	1,49	1,49
721	196.002.778	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML (BRYCANIL) AMP Marca: U.QUIMICA	UNIDA	600	2,07	1.242,00
722	196.004.201	SULFATO FERROSO 40MG Marca: NATULAB	UNIDA	100	0,06	6,00
724	196.004.611	TAMOXIFENO, CITRATO DE TAXOFENO COMPRIMIDO 20 MG Marca: SANDOZ	UNIDA	1000	5,50	5.500,00
725	196.004.610	TANDENE COMPRIMIDO Marca: DELTA	UNIDA	2000	0,40	800,00
727	203.001.470	TENOXICAM 40 MG (TILATIL) Marca: U.QUIMICA	UNIDA	3000	11,00	33.000,00
728	196.002.780	TENOXICAM 40MG (TILATIL) AMP Marca: U.QUIMICA	UNIDA	800	11,00	8.800,00
739	196.003.663	TESTE RAPIDO P/ TOXOPLASMOSE (CASSETE) CX C/ 25 TESTES Marca: ECO	CAIXA	6	460,00	2.760,00

P. M. R.

Fls: _____

Rb: _____

Handwritten signature

J45
Ⓚ



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRÃOZINHO

743	196.003.625	TETRACAINA CLORIDRATO, ASSOCIADA A FENILEFRINA, 1% + 0,1%, SOLUCAO OFTALMICA UND COM 10ML Marca: ALLERGAN	UNIDA	8	9,45	75,60
744	196.002.697	TIMOLOL MALEATO SOLUÇÃO 0,5%, FRASCO 5ML CONTA-GOTAS Marca: BIOSINTÉTICA	CAIXA	100	4,70	470,00
748	196.003.728	TIRAS PARA HGT ACCU-CHEK ACTIVE CX C/ 50 TIRAS Marca: ROCHE	CAIXA	101	75,00	7.575,00
749	196.003.650	TIRAS PARA HGT ACCU-CHEK ACTIVE CX C/ 50 TIRAS Marca: ROCHE	CAIXA	150	58,00	8.700,00
751	196.004.722	TIRAS PARA HGT ON CALL PLUS CAIXA COM 50 TIRAS Marca: ACON	CAIXA	200	25,58	5.116,00
752	196.003.649	TIRAS PARA HGT ON CALL PLUS CX C/ 50 TIRAS Marca: ACON	CAIXA	150	26,00	3.900,00
754	196.003.067	TIRAS REAGENTES DE MEDIDA DE GLICEMIA CAPILAR ACCU CHEKACTIVE CX C 50 Marca: ROCHE	UNIDA	240	58,00	13.920,00
755	196.004.281	TOUCA DESCARTAVEL USO HOSPITALAR, NAO TECIDO 100% POLIPROPILENO, COM ELASTICO EM TODA VOLTA, COM COR, CERCA DE 50 G/M2, ÚNICO, DESCARTAVEL, HIPOALERGENICA, ATOXICA, INODORA, U Marca: ANADONA	UNIDA	5000	0,08	400,00
756	196.004.280	TOUCA DESCARTAVEL USO HOSPITALAR, NAO TECIDO 100% POLIPROPILENO, COM ELASTICO EM TODA VOLTA, SEM COR, CERCA DE 60 G/M2, ÚNICO, DESCARTAVEL, HIPOALERGENICA, ATOXICA, INODORA, UNISSEX Marca: ANADONA	UNIDA	50	7,00	350,00

P. M. R.
Fls: _____
Rb: _____

[Handwritten signature]

346
Ⓚ



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE RIBEIRAONZINHO

757	196.004.856	TRAMADOL 50MG/ML Marca: U.QUIMICA	UNIDA	300	1,19	357,00
758	196.004.854	TRANSAMIM 30MG/ML Marca: HIPOLABOR	UNIDA	200	4,76	952,00
763	203.000.045	TUBO LABORATORIO ENSAIO VIDRO FUNDO REDONDO CERCA DE 15 X 100 MM COM ORLA GT Marca:	UNIDA	200	0,55	110,00
764	203.000.030	TUBO LABORATORIO, CAPILAR, VIDRO, CERCA DE 1,5 X 75 MM, POTES C/ 500 UND Marca: GLOBAL	UNIDA	20	24,48	489,60
765	203.000.031	TUBO PLASTICO 10 ML COM ATIVADOR DE COAGULO PACOT E GEL SEPARADOR, COLETA DE SANGUE A VACUO, ESTERIL, DESCARTAVEL PCT C/ 100 Marca: BIOCON		80	123,00	9.840,00
766	196.003.435	TUBO PLASTICO 4 ML COM EDTA K3 COLETA DE SANGUE A VACUO ESTERIL PCT C/ 100 Marca: BIOSON	UNIDA	100	60,00	6.000,00
767	196.003.433	TUBO PLASTICO 5 ML SEM ADITIVOS COLETA DE SANGUE A VACUO ESTERIL PCTS C/ 100 UND Marca: BIOCON	UNIDA	30	60,00	1.800,00
768	203.000.032	TUBO PLASTICO 5ML COM ATIVADOR DE COAGULO E GEL SEPARADOR, COLETA DE SANGUE A VACUO, ESTERIL, DESCARTAVEL Marca: BIOCON	PACOT	80	90,00	7.200,00
769	203.001.082	VASELINA 1000ML Marca: CINORD	LITRO	2	25,86	51,72
771	196.002.498	VITAMINA C AMP Marca: SANTISA	UNIDA	6800	0,90	6.120,00
772	196.001.080	VITAMINA K INJ 10X1ML Marca: CRISTÁLIA	CAIXA	400	1,40	560,00
774	196.004.843	VONAL 2ML AMPOLA Marca: HYPOFARMA	CAIXA	150	1,70	255,00
		Total do Proponente				1.204.572,0

P. M. R.
Fls: _____
Rb: _____

Rua Antônio João nº 156- Centro - CEP 78.613-000- Ribeirãozinho - MT
fone 0**66 3415-1207

Handwritten signature

347
Ⓚ


Associação Mato-Grossense dos Municípios - AMM

(/mt/amm/)


A edição assinada digitalmente de 8 de Abril de 2020, de número 3.455, está disponível.

Baixar edição


8/04/20 3.455

 (/mt/amm/edicoes/)

Todas edições (/mt/amm/edicoes/)

 (/mt/amm/publicacoes/)

Todas publicações (/mt/amm/publicacoes/)

 Edições anteriores ▾ Apresentação Acesso do usuário

Essa publicação está na edição do(s) dia(s): 8 de Abril de 2020.

ATA DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 069/2019

PREGÃO PRESENCIAL DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 046/2019

O Município de Alto Taquari - Estado de Mato Grosso, pessoa jurídica de direito público interno, com sede na Av. Macário Subtil de Oliveira, nº 848, Centro, Alto Taquari - MT, inscrito no CNPJ Nº 01.362.680/0001-56, neste ato representado pelo seu Prefeito Municipal, Sr. MARCO AURÉLIO JULIEN, brasileiro, casado, residente à Rua Marçal Batista, Nº 950 - Centro, nesta cidade, portador da cédula de identidade RG Nº 12388289 SJ/MT, devidamente inscrito no CPF/MF sob o Nº 704.646.691-20, considerando o julgamento da licitação na modalidade de Pregão, na forma Presencial, para REGISTRO DE PREÇOS Nº 046/2019, publicada no Diário Oficial de Contas dia 11 de setembro de 2019, no Jornal Oficial dos Municípios (AMM) dia 11 de setembro de



2019, no Diário de Cuiabá dia 11 de setembro de 2019, Processo Administrativo nº 1115/2019, RESOLVE registrar os preços da(s) empresa(s) indicada(s) e qualificada(s) nesta ATA, de acordo com a classificação por ela(s) alcançada(s) e na(s) quantidade(s) cotada(s) atendendo as condições previstas no edital, sujeitando-se as partes às normas constantes na Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, no Decreto nº 7.892, de 23 de janeiro de 2013, e em conformidade com as disposições a seguir:

1.0 - CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1 - A presente Ata tem por objeto o **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA FORNECIMENTO PARCELADO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER AS UNIDADES DE SAÚDE**, nas características e quantitativos descritas no Anexo I do Edital Pregão nº 046/2019, que fica fazendo parte desta Ata.

1.2 - Este instrumento não obriga a PREFEITURA a adquirir todos os objetos licitados, facultando, portanto, à administração que adquira conforme sua necessidade.

2.0 - CLÁUSULA SEGUNDA - DA VIGÊNCIA E PRAZO

2.1 - A presente Ata terá validade de **12 (doze) meses**, contados a partir da assinatura deste instrumento.

3.0 - CLÁUSULA TERCEIRA - DOS PRODUTOS E DOS PREÇOS REGISTRADOS

3.1 - O preço, a quantidade, o fornecedor e as especificações dos itens registrados nesta Ata, encontram-se indicados na tabela abaixo:

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ Nº 02.520.829/0001-40

Item	Material	Un	Qtd	Marca	VI. Unt	VI. Total
1	ACEBROFILINA XAROPE 5MG/ML - PEDIATRICO	UN	4200	PRATI DONADUZZI	R\$ 3,19	R\$13.398,00
4	ACICLOVIR CREME 50MG/MG	UN	1000	PRATI	R\$ 2,52	R\$ 2.520,00
6	ACIDO FOLICO 5 MG COMPRIMIDO	UN	50000	NATULAB	R\$ 0,04	R\$ 2.000,00
7	ALBENDAZOL COMPRIMIDO MASTIGAVEL 400MG	UN	8000	PRATI DONADUZZI	R\$ 0,39	R\$ 3.120,00
8	ALBENDAZOL SUSPENSAO ORAL 40MGML	UN	4000	PRATI DONADUZZI	R\$ 1,14	R\$ 4.560,00
10	ALOPURINOL 300MG - COMPRIMIDO	UN	15000	PRATI DONADUZZI	R\$0,209	R\$ 3.135,00
13	AMITRIPTILINA COMPRIMIDO 25 MG	UN	40000	TEUTO	R\$ 0,04	R\$ 1.600,00
15	AMOXILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO SUSPENSAO 50MG/12,5MG/ML	UN	10500	GLAXO	R\$17,98	R\$188.790,00



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



349
R

RESULTADO COTAÇÃO



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	044.009.759 ACICLOVIR - 50 MG/G	BIS	1000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	5,30	5.300,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6,36	6.360,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	6,90	6.900,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	5,30	5.300,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		6,18667	6.186,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
2	044.009.760 ACICLOVIR 200 MG	CP	15000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,59	8.850,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,76	11.400,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,94	14.100,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,59	8.850,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,76333	11.450,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
3	044.009.761 ACICLOVIR 250 MG	FR	200
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	8,89	1.778,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	52,80	10.560,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	8,89	1.778,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		30,845	6.169,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
4	044.009.762 ACIDO ACETILSALICILICO - 100 MG	CP	500000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,04	20.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,06	30.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,08	40.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,04	20.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,06	30.000,00



QUADRO DE COTAÇÕES

35
K

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
5	044.009.763 ACIDO ACETILSALICILICO - 500 MG	CP	3000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,18	540,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,18	540,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,24	720,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,18	540,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,20	600,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
6	044.009.764 ACIDO FOLICO - 0,2 MG/ML	FR	3000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,13	390,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	8,90	26.700,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9,38	28.140,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,13	390,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		6,13667	18.410,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
7	044.009.765 ACIDO FOLICO - 5 MG	CP	100000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,08	8.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,11	11.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,12	12.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,08	8.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,10333	10.333,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
8	044.009.766 ACIDO FOLINICO - 15 MG	CP	1000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	780,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,76	1.760,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	18,35	18.350,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	780,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		6,96333	6.963,33333

10/0



QUADRO DE COTAÇÕES

JS2
②

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
9	044.009.767 ACIDO SALICILICO - 50 MG/G	BIS	50
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	8,00	400,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	15,00	750,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	8,00	400,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		11,50	575,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
10	044.009.768 ACIDO VALPROICO - 50 MG/ML	FR	500
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	6,95	3.475,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	7,56	3.780,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	9,00	4.500,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	6,95	3.475,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		7,83667	3.918,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
11	044.009.769 ACIDO VALPROICO - 250 MG	CP	5000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,37	1.850,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	3.900,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,05	5.250,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,37	1.850,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,73333	3.666,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
12	044.009.770 ACIDO VALPROICO - 500 MG	CP	5000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,89	4.450,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,14	5.700,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,89	4.450,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,015	5.075,00

Dany



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
13	044.009.771 AGUA BI-DESTILADA	AMP	20000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,37	7.400,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,40	8.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,77	15.400,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,37	7.400,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,51333	10.266,66667

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
14	044.009.772 ALBENDAZOL - 40 MG/ML	FR	20000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,79	55.800,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,76	75.200,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	3,99	79.800,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,79	55.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3,51333	70.266,66667

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
15	044.009.773 ALBENDAZOL - 400 MG	CP	30000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,48	14.400,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,80	24.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,84	25.200,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,48	14.400,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,70667	21.200,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
16	044.009.774 ALENDRONATO DE SODIO CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG,	CP	5000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,66	3.300,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,50	17.500,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,66	3.300,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		2,08	10.400,00

J53
K

Lap



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
17	044.009.775 ALENDRONATO DE SODIO CONCENTRACAO/DOSAGEM 70 MG	CP	5000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	3.900,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,88	4.400,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,70	8.500,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	3.900,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,12	5.600,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
18	044.009.776 ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG	CP	15000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,17	2.550,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,24	3.600,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,88	13.200,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,17	2.550,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,43	6.450,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
19	044.009.777 ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG	CP	15000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,39	5.850,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,46	6.900,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,98	14.700,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,39	5.850,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,61	9.150,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
20	044.009.778 AMIODARONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50 MG/ML	AMP	500
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	3,45	1.725,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	3,67	1.835,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9,29	4.645,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	3,45	1.725,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5,47	2.735,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
21	044.009.779 AMIODARONA, CLORIDRATO - 200 MG	CP	50000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,13	56.500,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,21	60.500,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,56	78.000,00
PROponente Vencedor			
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,13	56.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,30	65.000,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
22	044.009.780 AMITRIPTILINA - 25 MG	CP	80000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,07	5.600,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,16	12.800,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,17	13.600,00
PROponente Vencedor			
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,07	5.600,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,13333	10.666,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
23	044.009.781 AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - 75 MG	CP	5000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,57	2.850,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,66	3.300,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,96	4.800,00
PROponente Vencedor			
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,57	2.850,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,73	3.650,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
24	044.009.782 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - 50 MG/ML + 12,5 MG/ML	FR	8000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	9,98	79.840,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	30,36	242.880,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	31,10	248.800,00
PROponente Vencedor			
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	9,98	79.840,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		23,81333	190.506,66667

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO ARAGUAIA**

AV ARAGUAIA, 248

CNPJ : 03.918.869/0001-08

Page 7 of 61

QUADRO DE COTAÇÕES356
R

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
25	044.009.783 AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5I	CP	15000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,33	34.950,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,88	43.200,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,78	56.700,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,33	34.950,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		2,99667	44.950,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
26	044.009.784 AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML	FR	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	6,90	69.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8,44	84.400,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	9,17	91.700,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	6,90	69.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		8,17	81.700,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
27	044.009.785 AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG	CAPS	100000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,27	27.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,73	73.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	78.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,27	27.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,59333	59.333,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
28	044.009.786 ANLODIPINO, BESILATO - 10 MG	CP	50000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,09	4.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,28	14.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,34	17.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,09	4.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,23667	11.833,33333

Handwritten signature



QUADRO DE COTAÇÕES

JS7
Ⓢ

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
29	044.009.787 ANLODIPINO, BESILATO - 5 MG,	CP	50000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,09	4.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,14	7.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,35	17.500,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,09	4.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,19333	9.666,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
30	044.009.788 ATENOLOL - 100 MG	CP	50000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,16	8.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,18	9.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,18	9.000,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,16	8.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,17333	8.666,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
31	044.009.789 ATENOLOL - 50 MG,	CP	60000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,08	4.800,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,11	6.600,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,23	13.800,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,08	4.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,14	8.400,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
32	044.009.790 ATROPINA, SULFATO - 0,25 MG/ML	AMP	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,60	600,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,01	1.010,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,87	1.870,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,60	600,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,16	1.160,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO ARAGUAIA**

AV ARAGUAIA, 248

CNPJ : 03.918.869/0001-08

Page 9 of 61

QUADRO DE COTAÇÕES358
P

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
33	044.009.791 AZITROMICINA - 40 MG/ML	FR	10000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	7,99	79.900,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	14,96	149.600,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	19,14	191.400,00
PROponente VENCEDOR			
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	7,99	79.900,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			
		14,03	140.300,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
34	044.009.792 AZITROMICINA - 500 MG	CP	30000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,18	65.400,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,20	66.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,55	76.500,00
PROponente VENCEDOR			
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,18	65.400,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			
		2,31	69.300,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
35	044.009.793 BECLOMETASONA, DIPROPIONATO - 50MCG	FR	20
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	33,00	660,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	93,90	1.878,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	139,66	2.793,20
PROponente VENCEDOR			
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	33,00	660,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			
		88,85333	1.777,06667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
36	044.009.794 BENZILPENICILINA BENZATINA - 1.200.000 UI	FR	5000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	13,50	67.500,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	14,30	71.500,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	18,00	90.000,00
PROponente VENCEDOR			
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	13,50	67.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			
		15,26667	76.333,33333

P



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
37	044.009.795 BENZILPENICILINA BENZATINA - 600.000 UI	FR	5000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12,76	63.800,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	13,11	65.550,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	17,00	85.000,00
PROponente Vencedor			
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12,76	63.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		14,29	71.450,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
38	044.009.796 BENZILPENICILINA POTASSICA - 5.000.000 UI	FR	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9,80	9.800,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	15,18	15.180,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	16,00	16.000,00
PROponente Vencedor			
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9,80	9.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		13,66	13.660,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
39	044.009.797 BIPERIDENO - 2 MG	CP	5000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,47	2.350,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,55	2.750,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,74	3.700,00
PROponente Vencedor			
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,47	2.350,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,58667	2.933,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
40	044.009.798 BIPERIDENO - 4 MG	CP	2000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,66	1.320,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,92	3.840,00
PROponente Vencedor			
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,66	1.320,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,29	2.580,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
41	044.009.799 BUDESONIDA - 32 MCG	FR	1000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	21,78	21.780,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	29,56	29.560,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	79,90	79.900,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		21,78	21.780,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				43,74667	43.746,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
42	044.009.800 BUDESONIDA - 50 MCG/DOSE	FR	1000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	43,40	43.400,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	79,90	79.900,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		43,40	43.400,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				61,65	61.650,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
43	044.009.801 BUDESONIDA - 64 MCG/DOSE	FR	1000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	59,08	59.080,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	79,90	79.900,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		59,08	59.080,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				69,49	69.490,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
44	044.009.802 CAPTOPRIL - 25 MG,	CP	100000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,04	4.000,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,06	6.000,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,06	6.000,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		0,04	4.000,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				0,05333	5.333,33333



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENTO	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
45	044.009.803 CARBAMAZEPINA - 20 MG/ML	FR	500
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	9,80	4.900,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	23,76	11.880,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	32,60	16.300,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	9,80	4.900,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		22,05333	11.026,66667

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
46	044.009.804 CARBAMAZEPINA - 200 MG,	CP	50000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,24	12.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,67	33.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,74	37.000,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,24	12.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,55	27.500,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
47	044.009.805 CARBAMAZEPINA - 400 MG,	CP	20000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,59	11.800,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	15.600,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,92	18.400,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,59	11.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,76333	15.266,66667

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
48	044.009.806 CARBIDOPA + LEVODOPA - 25 MG + 250 MG	CP	10000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,98	19.800,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	20.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,66	36.600,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,98	19.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		2,54667	25.466,66667

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO ARAGUAIA**

AV ARAGUAIA, 248

CNPJ : 03.918.869/0001-08

Page 13 of 61

QUADRO DE COTAÇÕESJ26
162
Ⓢ

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
49	044.009.807 CARBIDOPA + LEVODOPA - 50 MG + 200 MG	CP	10000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	20.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,06	20.600,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	4,69	46.900,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	20.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		2,91667	29.166,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
50	044.009.808 CARBONATO DE CALCIO - 500 MG	CP	2000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,36	720,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	2.000,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,36	720,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,68	1.360,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
51	044.009.809 CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5	CP	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,90	900,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	2.000,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,90	900,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,45	1.450,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
52	044.009.810 CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - 500 MG + 400 UI	CP	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,33	330,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,70	700,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	2.000,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,33	330,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,01	1.010,00

Handwritten signature



QUADRO DE COTAÇÕES

363
K

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
53	044.009.811 CARBONATO DE LITIO - 300 MG	CP	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,84	8.400,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,25	12.500,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	20.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,84	8.400,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,36333	13.633,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
54	044.009.812 CARVAO VEGETAL ATIVADO	UN	50
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	55,20	2.760,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	78,00	3.900,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	55,20	2.760,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		66,60	3.330,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
55	044.009.813 CARVEDILOL - 12,5 MG,	CP	30000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,22	6.600,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,40	12.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,66	19.800,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,22	6.600,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,42667	12.800,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
56	044.009.814 CARVEDILOL - 25 MG,	CP	20000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,33	6.600,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,48	9.600,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,77	15.400,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,33	6.600,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,52667	10.533,33333

2020



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
57	044.009.815 CARVEDILOL - 3,125 MG	CP	20000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,18	3.600,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,40	8.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,88	17.600,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,18	3.600,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,48667	9.733,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
58	044.009.816 CARVEDILOL - 6,25 MG	CP	20000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,18	3.600,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,40	8.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,89	17.800,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,18	3.600,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,49	9.800,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
59	044.009.817 CEFALEXINA - 50 MG/ML	FR	5000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	11,00	55.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	11,48	57.400,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	19,16	95.800,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	11,00	55.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		13,88	69.400,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
60	044.009.818 CEFALEXINA - 500 MG	CP	30000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,66	19.800,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,77	23.100,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,98	29.400,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,66	19.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,80333	24.100,00



QUADRO DE COTAÇÕES

365
(K)

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
61	044.009.819 CEFOTAXIMA SODICA - 500 MG	FR	50		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	8,95	447,50	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	34,00	1.700,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	44,00	2.200,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		8,95	447,50	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				28,98333	1.449,16667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
62	044.009.820 CEFTRIAXONA DISSODICA - 1 G	FR	5000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	15,98	79.900,00	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	19,10	95.500,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	21,60	108.000,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		15,98	79.900,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				18,89333	94.466,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
63	044.009.821 CEFTRIAXONA DISSODICA - 250 MG	FR	3000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	15,98	47.940,00	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	23,47	70.410,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		15,98	47.940,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				19,725	59.175,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
64	044.009.822 CETOCONAZOL - 20 MG/G,	FR	3000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	11,02	33.060,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	12,00	36.000,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	16,56	49.680,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		11,02	33.060,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				13,19333	39.580,00

Kef



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
65	044.009.824 CIPROFLOXACINO - 250 MG	CP	10000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,55	5.500,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	20.000,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,83	28.300,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		0,55	5.500,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				1,79333	17.933,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
66	044.009.825 CIPROFLOXACINO - 500 MG	CP	60000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,57	34.200,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,72	43.200,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,23	73.800,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		0,57	34.200,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				0,84	50.400,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
67	044.009.826 CLARITROMICINA - 250 MG	CP	2000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	2.000,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,89	7.780,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		1,00	2.000,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				2,445	4.890,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
68	044.009.827 CLARITROMICINA - 50 MG/ML	FR	500		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	12,00	6.000,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	70,00	35.000,00	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	86,61	43.305,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		12,00	6.000,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				56,20333	28.101,66667



QUADRO DE COTAÇÕES

367
E

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
69	044.009.828 CLARITROMICINA - 500 MG	CP	2000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	4.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	5,02	10.040,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6,90	13.800,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	4.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4,64	9.280,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
70	044.009.829 CLINDAMICINA, CLORIDRATO - 150 MG	CAPS	1000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,57	1.570,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,54	3.540,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,57	1.570,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		2,555	2.555,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
71	044.009.830 CLOMIPRAMINA - 25 M	CP	500
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	390,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,05	525,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,39	695,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	390,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,07333	536,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
72	044.009.831 CLONAZEPAM - 2,5 MG/	FR	6000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	6,05	36.300,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	7,70	46.200,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	13,00	78.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	6,05	36.300,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		8,91667	53.500,00

Raf



QUADRO DE COTAÇÕES

368
(2)

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
73	044.009.832 CLORANFENICOL - 25 MG/ML	FR	200
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	12,00	2.400,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	28,92	5.784,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	12,00	2.400,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		20,46	4.092,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
74	044.009.833 CLORANFENICOL - 250 MG	CP	500
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,34	1.170,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,67	835,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
75	044.009.834 CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20%	AMP	500
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,40	200,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,45	225,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	500,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,40	200,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,61667	308,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
76	044.009.835 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - 100 MG	CP	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,57	5.700,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,77	7.700,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,96	9.600,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,57	5.700,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,76667	7.666,66667

2019



QUADRO DE COTAÇÕES

369
K

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENTO	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	
77	044.009.836 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - 25 MG	CP	10000	
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,57	5.700,00
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,67	6.700,00
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,90	9.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		0,57	5.700,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			0,71333	7.133,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	
78	044.009.837 CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - 5 MG/M	AMP	1000	
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,89	1.890,00
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,98	2.980,00
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	3,41	3.410,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		1,89	1.890,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			2,76	2.760,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	
79	044.009.838 DEXAMETASONA - 1 MG/G,	BIS	5000	
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,22	16.100,00
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	3,48	17.400,00
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	9,00	45.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		3,22	16.100,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			5,23333	26.166,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE	
80	044.009.839 DEXAMETASONA - 1 MG/ML	FR	3000	
PROPOSTANTES				
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	7,00	21.000,00
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	11,79	35.370,00
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	39,04	117.120,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		7,00	21.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			19,27667	57.830,00

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO ARAGUAIA**

AV ARAGUAIA, 248

CNPJ : 03.918.869/0001-08

Page 21 of 81

QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA
ABERTURA	ENCERRAMENTO	CENTRO DE CUSTO RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
81	044.009.840 DEXAMETASONA - 4 MG	CP	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,55	5.500,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,55	5.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,68	6.800,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,55	5.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,59333	5.933,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
82	044.009.841 DEXAMETASONA - 4 MG/ML	AMP	2000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,40	2.800,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,50	3.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,98	3.960,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,40	2.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,62667	3.253,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
83	044.009.842 DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO - 0,4 MG/ML	FR	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,35	23.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,30	33.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	5,00	50.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,35	23.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3,55	35.500,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
84	044.009.843 EXCLORFENIRAMINA, MALEATO - 2 MG	CP	30000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,15	4.500,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,15	4.500,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,54	16.200,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,15	4.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,28	8.400,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO ARAGUAIA

AV ARAGUAIA, 248

CNPJ : 03.918.869/0001-08

Page 22 of 61

QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
		RESPONSÁVEL
		ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
85	044.009.844 DIAZEPAM - 10 MG	CP	20000
PROPOSTANTES			
	CODIGO	NOME	VLR UNIT. TOTAL
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,15 3.000,00
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,39 7.800,00
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,66 13.200,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,15 3.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			
			0,40 8.000,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
86	044.009.845 DIAZEPAM - 5 MG	CP	30000
PROPOSTANTES			
	CODIGO	NOME	VLR UNIT. TOTAL
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,18 5.400,00
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,28 8.400,00
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,45 13.500,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,18 5.400,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			
			0,30333 9.100,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
87	044.009.846 DIAZEPAM - 5 MG/ML	AMP	3000
PROPOSTANTES			
	CODIGO	NOME	VLR UNIT. TOTAL
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,43 4.290,00
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00 6.000,00
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,50 7.500,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,43 4.290,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			
			1,97667 5.930,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
88	044.009.847 DIGOXINA - 0,25 MG	CP	50000
PROPOSTANTES			
	CODIGO	NOME	VLR UNIT. TOTAL
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,15 7.500,00
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,20 10.000,00
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,43 21.500,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,15 7.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			
			0,26 13.000,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
89	044.009.848 DIPIRONA SODICA - 500 MG	CP	100000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,22	22.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,26	26.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,34	34.000,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,22	22.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,27333	27.333,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
90	044.009.849 DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML	AMP	3000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	2.340,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,23	3.690,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,34	4.020,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	2.340,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,11667	3.350,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
91	044.009.850 DIPIRONA SODICA - 500 MG/ML	FR	15000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,60	24.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,89	43.350,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	4,66	69.900,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,60	24.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3,05	45.750,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
92	044.009.851 DISPOSITIVO INTRA-UTERINO	UN	50
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	77,00	3.850,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	425,00	21.250,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	77,00	3.850,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		251,00	12.550,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
93	044.009.852 DOBUTAMINA, CLORIDRATO	AMP	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	13,18	13.180,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	15,00	15.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	72,03	72.030,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	13,18	13.180,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		33,40333	33.403,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
94	044.009.853 DOPAMINA, CLORIDRATO	AMP	500
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,55	775,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	4,53	2.265,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	4,90	2.450,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,55	775,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3,66	1.830,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
95	044.009.854 DOXAZOSINA, MESILATO	CP	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,46	460,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,88	880,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,94	940,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,46	460,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,76	760,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
96	044.009.855 DOXICICLINA	CP	2000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,22	440,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,36	720,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,16	4.320,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,22	440,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,91333	1.826,66667

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO ARAGUAIA**

AV ARAGUAIA, 248

CNPJ : 03.918.869/0001-08

Page 25 of 61

QUADRO DE COTAÇÕES174
(K)

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
97	044.009.857 ENALAPRIL - 10 MG	CP	80000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,09	7.200,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,12	9.600,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,24	19.200,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,09	7.200,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,15	12.000,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
98	044.009.858 ENALAPRIL - 20 MG	CP	80000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,11	8.800,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,21	16.800,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,26	20.800,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,11	8.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,19333	15.466,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
99	044.009.859 ENALAPRIL- 5 MG	CP	80000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,15	12.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,20	16.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,23	18.400,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,15	12.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,19333	15.466,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
100	044.009.860 EPINEFRINA - 1 MG/ML	AMP	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	3,43	3.430,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,54	3.540,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	7,00	7.000,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	3,43	3.430,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4,65667	4.656,66667



QUADRO DE COTAÇÕES

175
(K)

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
101	044.009.861 ERITROMICINA, ESTEARATO - 50 MG/ML	FR	3000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	10,05	30.150,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	15,00	45.000,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	19,00	57.000,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		10,05	30.150,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				14,68333	44.050,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
102	044.009.862 ERITROMICINA, ESTOLATO - 500 MG	CP	10000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	7.800,00	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,89	18.900,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,12	21.200,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		0,78	7.800,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				1,59667	15.966,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
103	044.009.863 ESPIRAMICINA - 500 MG	CP	3000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,48	1.440,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,89	2.670,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5,44	16.320,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		0,48	1.440,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				2,27	6.810,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
104	044.009.864 ESPIRONOLACTONA - 100 MG	CP	10000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,66	6.600,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,82	8.200,00	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,88	8.800,00	
PROPOSTENTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		0,66	6.600,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				0,78667	7.866,66667



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
105	044.009.865 ESPIRONOLACTONA - 25 MG	CP	80000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,37	29.600,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,46	36.800,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,62	49.600,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,37	29.600,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,48333	38.666,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
106	044.009.866 FENITOINA - 100 MG	CP	20000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,48	9.600,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,54	10.800,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,55	31.000,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,48	9.600,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,85667	17.133,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
107	044.009.867 FENITOINA - 20 MG/ML	FR	500
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	7,00	3.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	18,00	9.000,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	7,00	3.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		12,50	6.250,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
108	044.009.868 FENITOINA - 50 MG/ML	AMP	500
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,98	1.490,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	4,64	2.320,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5,20	2.600,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,98	1.490,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4,27333	2.136,66667



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
109	044.009.869 FENOBARBITAL - 100 MG	CP	50000
PROPOSTANTES			
	CODIGO	NOME	VLR UNIT. TOTAL
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,24 12.000,00
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,42 21.000,00
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,66 33.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT. TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,24	12.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			0,44 22.000,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
110	044.009.870 FENOBARBITAL - 100 MG/ML	AMP	500
PROPOSTANTES			
	CODIGO	NOME	VLR UNIT. TOTAL
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,43 1.215,00
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	3,61 1.805,00
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5,24 2.620,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT. TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,43	1.215,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			3,76 1.880,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
111	044.009.871 FENOBARBITAL - 40 MG/ML	FR	500
PROPOSTANTES			
	CODIGO	NOME	VLR UNIT. TOTAL
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5,40 2.700,00
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	7,15 3.575,00
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	8,00 4.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT. TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5,40	2.700,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			6,85 3.425,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
112	044.009.872 FLUCONAZOL - 100 MG	CAPS	5000
PROPOSTANTES			
	CODIGO	NOME	VLR UNIT. TOTAL
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,70 3.500,00
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,14 10.700,00
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	47,55 237.750,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			VLR UNIT. TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,70	3.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM			16,79667 83.983,33333



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENTO	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
113	044.009.873 FLUCONAZOL - 150 MG	CAPS	30000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,73	21.900,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,64	49.200,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,12	63.600,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,73	21.900,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,49667	44.900,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
114	044.009.874 FLUMAZENIL - 0,1 MG/ML	AMP	200
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	12,84	2.568,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	55,00	11.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	210,54	42.108,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	12,84	2.568,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		92,79333	18.558,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
115	044.009.875 FLUOXETINA, CLORIDRATO - 20 MG	CAPS	80000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,20	16.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,46	36.800,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,87	69.600,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,20	16.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,51	40.800,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
116	044.009.876 FUROSEMIDA - 10 MG/ML	AMP	1000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,97	970,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,18	1.180,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,66	1.660,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,97	970,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,27	1.270,00



QUADRO DE COTAÇÕES

179
(K)

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
117	044.009.877 FUROSEMIDA - 40 MG	CP	50000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,10	5.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,18	9.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,44	22.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,10	5.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,24	12.000,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
118	044.009.878 GENTAMICINA, SULFATO - 5 MG/ML	FR	500
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	8,00	4.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	28,00	14.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	8,00	4.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		18,00	9.000,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
119	044.009.879 GENTAMICINA,SULFATO - 5 MG	BIS	300
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	12,00	3.600,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	30,00	9.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	12,00	3.600,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		21,00	6.300,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
120	044.009.880 GLIBENCLAMIDA - 5 MG,	CP	200000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,04	8.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,08	16.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,15	30.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,04	8.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,09	18.000,00

Kop



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENTO	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
121	044.009.881 GLICEROL - 72 MG	UN	500
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,69	845,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,29	1.645,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	12,00	6.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,69	845,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5,66	2.830,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
122	044.009.882 GLICEROL - 95 MG	UN	500
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,18	1.090,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,29	1.645,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	12,00	6.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,18	1.090,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5,82333	2.911,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
123	044.009.883 GLICLAZIDA - 30 MG	CP	50000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,55	27.500,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,59	29.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,81	40.500,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,55	27.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,65	32.500,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
124	044.009.884 GLICLAZIDA - 60 MG	CP	50000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,55	27.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,10	155.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	3,37	168.500,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,55	27.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		2,34	117.000,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
125	044.009.885 GLICLAZIDA - 80 MG	CP	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,55	5.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,70	7.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,55	5.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,625	6.250,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
126	044.009.886 GLICOSE - 25%	AMP	1000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,50	500,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,51	510,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,56	560,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,50	500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,52333	523,33333

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
127	044.009.887 GLICOSE - 50%	AMP	2000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,46	920,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,48	960,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,66	1.320,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,46	920,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,53333	1.066,66667

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
128	044.009.888 HALOPERIDOL - 1 MG	CP	50000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,40	20.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,44	22.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,55	27.500,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,40	20.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,46333	23.166,66667



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
129	044.009.889 HALOPERIDOL - 2 MG/ML	FR	500
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5,36	2.680,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	7,52	3.760,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	9,00	4.500,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5,36	2.680,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		7,29333	3.646,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
130	044.009.890 HALOPERIDOL - 5 MG	CP	50000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,37	18.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,40	20.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,67	33.500,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,37	18.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,48	24.000,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
131	044.009.891 HALOPERIDOL - 5 MG/ML	AMP	1000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,44	2.440,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,70	3.700,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,44	2.440,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3,07	3.070,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
132	044.009.892 HALOPERIDOL, DECANOATO - 50 MG/ML	AMP	2000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	11,26	22.520,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12,64	25.280,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	23,00	46.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	11,26	22.520,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		15,63333	31.266,66667



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
133	044.009.893 HIDRALAZINA, CLORIDRATO - 25 MG	CP/DR	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,64	640,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,87	1.870,00
PROponente VENCEDOR			
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,64	640,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,255	1.255,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
134	044.009.894 HIDRALAZINA, CLORIDRATO - 50 MG	CP/DR	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,54	540,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,78	1.780,00
PROponente VENCEDOR			
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,54	540,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,16	1.160,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
135	044.009.895 HIDROCLOROTIAZIDA - 12,5 MG	CP	10000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,04	400,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,77	7.700,00
PROponente VENCEDOR			
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,04	400,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,405	4.050,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
136	044.009.896 HIDROCLOROTIAZIDA - 25 MG	CP	250000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,04	10.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,06	15.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,15	37.500,00
PROponente VENCEDOR			
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,04	10.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,08333	20.833,33333



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
137	044.009.897 HIDROCORTISONA, ACETATO - 10 MG/G	BIS	2000
PROPONENTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12,00	24.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	16,00	32.000,00
PROPONENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12,00	24.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		14,00	28.000,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
138	044.009.898 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - 100 MG	FR	2000
PROPONENTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6,44	12.880,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	8,82	17.640,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	8,90	17.800,00
PROPONENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6,44	12.880,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		8,05333	16.106,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
139	044.009.899 HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - 500 MG	FR	2000
PROPONENTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	11,00	22.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	12,54	25.080,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	17,12	34.240,00
PROPONENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	11,00	22.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		13,55333	27.106,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
140	044.009.900 HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO	FR	20000
PROPONENTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4,70	94.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	7,00	140.000,00
PROPONENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4,70	94.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5,85	117.000,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
141	044.009.901 IBUPROFENO - 200 MG	CP	60000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,34	20.400,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,14	128.400,00
PROponente Vencedor			
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,34	20.400,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,24	74.400,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
142	044.009.902 IBUPROFENO - 300 MG	CP	60000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,24	14.400,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,26	15.600,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,31	18.600,00
PROponente Vencedor			
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,24	14.400,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,27	16.200,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
143	044.009.903 IBUPROFENO - 50 MG/ML	FR	10000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	3,01	30.100,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,60	36.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	6,00	60.000,00
PROponente Vencedor			
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	3,01	30.100,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4,20333	42.033,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
144	044.009.904 IBUPROFENO - 600 MG	CP	100000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,38	38.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,48	48.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,56	56.000,00
PROponente Vencedor			
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,38	38.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,47333	47.333,33333



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
145	044.009.905 INSULINA HUMANA - TIPO NPH, 100 UI/ML	FR	5000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	15,00	75.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	54,87	274.350,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	75,20	376.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	15,00	75.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		48,35667	241.783,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
146	044.009.906 INSULINA HUMANA - TIPO REGULAR 100 UI/ML	FR	5000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	15,00	75.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	54,87	274.350,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	75,20	376.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	15,00	75.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		48,35667	241.783,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
147	044.009.907 IPRATROPIO, BROMETO - 0,25 MG/ML	FR	2000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,46	4.920,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,72	5.440,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	5,00	10.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,46	4.920,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3,39333	6.786,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
148	044.009.908 ISOSSORBIDA, DINITRATO - 5 MG	CP	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,62	6.200,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,90	9.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	10.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,62	6.200,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,84	8.400,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
149	044.009.909 ISOSSORBIDA, MONONITRATO - 20 MG	CP	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,35	3.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,50	5.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	10.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,35	3.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,61667	6.166,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
150	044.009.911 ISOSSORBIDA, MONONITRATO - 40 MG	CP	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,64	6.400,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,68	6.800,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	10.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,64	6.400,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,77333	7.733,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
151	044.009.912 ITRACONAZOL - 100 MG	CAPS	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,60	16.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,00	20.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,38	23.800,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,60	16.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,99333	19.933,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
152	044.009.913 IVERMECTINA - 6 MG	CP	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,53	5.300,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,60	6.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	7.800,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,53	5.300,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,63667	6.366,66667



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
153	044.009.917 LACTULOSE - 667 MG/ML	FR	2000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	12,00	24.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	20,33	40.660,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	24,76	49.520,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	12,00	24.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		19,03	38.060,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
154	044.009.918 LEVODOPA + BENSERAZIDA - 100 MG + 25 MG	CP	5000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,30	11.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4,00	20.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	4,69	23.450,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,30	11.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3,66333	18.316,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
155	044.009.919 LEVONORGESTREL - 0,75 MG	CP	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	1.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9,85	9.850,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	1.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5,425	5.425,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
156	044.009.920 LEVONORGESTREL - 1,5 MG	CR	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	1.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	20,68	20.680,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	1.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		10,84	10.840,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
157	044.009.921 LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - 0,15 MG + 0,03 MG	CP	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,18	1.800,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,59	5.900,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	10.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,18	1.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,59	5.900,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
158	044.009.922 LEVOTIROXINA SODICA - 100 MCG	CP	20000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,24	4.800,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,40	8.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	20.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,24	4.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,54667	10.933,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
159	044.009.923 LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG	CP	20000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,29	5.800,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,45	9.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	20.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,29	5.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,58	11.600,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
160	044.009.924 LEVOTIROXINA SODICA - 50 MCG	CP	20000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,31	6.200,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,49	9.800,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	20.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,31	6.200,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,60	12.000,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA
ABERTURA	ENCERRAMENTO	CENTRO DE CUSTO RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
161	044.009.925 LIDOCAINA, CLORIDRATO - 10 MG/ML	FR	500
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	4,82	2.410,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9,84	4.920,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	13,00	6.500,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	4,82	2.410,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		9,22	4.610,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
162	044.009.926 LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML	FR	500
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	6,95	3.475,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8,40	4.200,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	14,00	7.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	6,95	3.475,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		9,78333	4.891,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
163	044.009.927 LIDOCAINA, CLORIDRATO - 20 MG/G	BIS	1000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	5,79	5.790,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8,00	8.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	14,00	14.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	5,79	5.790,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		9,26333	9.263,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
164	044.009.928 LORATADINA - 1 MG/ML	FR	20000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	3,99	79.800,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	5,06	101.200,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6,42	128.400,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	3,99	79.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5,15667	103.133,33333



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
165	044.009.929 LORATADINA - 10 MG	CP	20000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,21	4.200,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,31	6.200,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,88	17.600,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,21	4.200,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,46667	9.333,33333

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
166	044.009.930 LOSARTANA, POTASSICA - 50 MG	CP	900000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,08	72.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,12	108.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,13	117.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,08	72.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,11	99.000,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
167	044.009.931 MEDROXIPROGESTERONA - 10 M	CP	1000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	1.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,60	2.600,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	1.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,80	1.800,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
168	044.009.932 MEDROXIPROGESTERONA - 150 MG/ML	AMP	1000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	15,00	15.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	44,25	44.250,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	15,00	15.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		29,625	29.625,00

Handwritten signature



QUADRO DE COTAÇÕES

199
R

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
169	044.009.933 MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO - 50 MG/ML	AMP	1000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	15,21	15.210,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	16,00	16.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	15,21	15.210,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		15,605	15.605,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
170	044.009.934 METFORMINA, CLORIDRATO - 500 MG	CP	80000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,15	12.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,16	12.800,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,99	79.200,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,15	12.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,43333	34.666,66667

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
171	044.009.935 METFORMINA, CLORIDRATO - 850 MG,	CP	100000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,20	20.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,20	20.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,79	79.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,20	20.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,39667	39.666,66667

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
172	044.009.936 METILDOPA - 250 MG	CP	30000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,73	21.900,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,74	22.200,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,57	47.100,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,73	21.900,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,01333	30.400,00

Kaf



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
173	044.009.937 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - 10 MG	CP	20000
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,34	6.800,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,67	13.400,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,75	15.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,34	6.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,58667	11.733,33333

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
174	044.009.938 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - 4 MG/ML	FR	5000
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,47	7.350,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,58	7.900,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	4,00	20.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,47	7.350,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		2,35	11.750,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
175	044.009.939 METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - 5 MG/ML	AMP	2000
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,81	1.620,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,84	1.680,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,76	5.520,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,81	1.620,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,47	2.940,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
176	044.009.940 METOPROLOL, SUCCINATO - 100 MG	CP	5000
PROPOSTANTES		VLR UNIT.	TOTAL
CODIGO	NOME		
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,66	3.300,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,20	6.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	10.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,66	3.300,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,28667	6.433,33333



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENTO	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
177	044.009.942 METOPROLOL, SUCCINATO - 25 MG	CP	5000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,75	3.750,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,30	6.500,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	10.000,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,75	3.750,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,35	6.750,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
178	044.009.943 METOPROLOL, SUCCINATO - 50 MG	CP	5000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,78	8.900,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	10.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,04	15.200,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,78	8.900,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		2,27333	11.366,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
179	044.009.944 METRONIDAZOL - 100 MG/G	BIS	8000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	8,00	64.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	11,02	88.160,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	13,00	104.000,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	8,00	64.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		10,67333	85.386,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
180	044.009.945 METRONIDAZOL - 250 MG	CP	30000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,20	6.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,29	8.700,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	23.400,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,20	6.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,42333	12.700,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
181	044.009.946 METRONIDAZOL - 40 MG/ML	FR	10000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	7,89	78.900,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	11,14	111.400,00	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	14,96	149.600,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		7,89	78.900,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				11,33	113.300,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
182	044.009.947 METRONIDAZOL - 400 MG	CP	30000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,59	17.700,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,98	29.400,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,99	29.700,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		0,59	17.700,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				0,85333	25.600,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
183	044.009.948 MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G	BIS	8000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	10,20	81.600,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	12,00	96.000,00	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	14,17	113.360,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		10,20	81.600,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				12,12333	96.986,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
184	044.009.949 MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G	BIS	5000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	5,02	25.100,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6,40	32.000,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	12,00	60.000,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		5,02	25.100,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				7,80667	39.033,33333



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
185	044.009.950 MICONAZOL, NITRATO - 20 MG/G	FR	3000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	10,30	30.900,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	12,00	36.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	14,98	44.940,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	10,30	30.900,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		12,42667	37.280,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
186	044.009.951 MIKANIA GLOMERATA S. (GUACO) - 35 MG/ML	FR	10000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4,30	43.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	5,41	54.100,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	7,99	79.900,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4,30	43.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5,90	59.000,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
187	044.009.952 MISOPROSTOL - 200 MCG	CP	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	53,26	53.260,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	78,00	78.000,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	53,26	53.260,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		65,63	65.630,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
188	044.009.953 MISOPROSTOL - 25 MCG	CP	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12,10	12.100,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	78,00	78.000,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12,10	12.100,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		45,05	45.050,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
189	044.009.954 NALOXONA, CLORIDRATO - 0,4 MG/ML	AMP	3000
PROPONENTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	4,00	12.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	12,18	36.540,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	13,75	41.250,00
PROPONENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	4,00	12.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		9,97667	29.930,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
190	044.009.955 NIFEDIPINO - 10 M	CP	50000
PROPONENTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,11	5.500,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,20	10.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,56	28.000,00
PROPONENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,11	5.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,29	14.500,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
191	044.009.956 NISTATINA - 100.000 UI/ML	FR	5000
PROPONENTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	7,90	39.500,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	9,55	47.750,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	11,66	58.300,00
PROPONENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	7,90	39.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		9,70333	48.516,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
192	044.009.957 NITROFURANTOINA - 100 M	CAPS	20000
PROPONENTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,46	9.200,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,94	18.800,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,20	24.000,00
PROPONENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,46	9.200,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,86667	17.333,33333



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
193	044.009.958 NITROFURANTOINA - 5 MG/ML	FR	500
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	23,00	11.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	38,00	19.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	23,00	11.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		30,50	15.250,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
194	044.009.959 NOREPINEFRINA - 2 MG/ML	AMP	2000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	3,00	6.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	3,96	7.920,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9,50	19.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	3,00	6.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5,48667	10.973,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
195	044.009.960 NORETISTERONA - 0,35 MG	CP	2000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,38	760,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,70	1.400,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,38	760,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,54	1.080,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
196	044.009.961 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - 75MG	CAPS	5000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	3.900,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,80	9.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR			
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	3.900,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,29	6.450,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
197	044.009.962 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - 10 MG	CAPS	2000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,74	1.480,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	1.560,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,74	1.480,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,76	1.520,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
198	044.009.963 NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - 25 MG	CAPS	5000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,57	2.850,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	3.900,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,29	6.450,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,57	2.850,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,88	4.400,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
199	044.009.964 OLEO MINERAL PURO - 100%, OLEO, FRASCO COM 100 ML.	FR	5000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	5,70	28.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6,72	33.600,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	7,00	35.000,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	5,70	28.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		6,47333	32.366,66667

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
200	044.009.966 OMEPRAZOL - 20 MG	CAPS	200000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,15	30.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,16	32.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,39	78.000,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,15	30.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,23333	46.666,66667

kop



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
201	044.009.967 ONDANSETRONA, CLORIDRATO - 4 MG	CP	5000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,67	3.350,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4,60	23.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	6,71	33.550,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,67	3.350,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3,99333	19.966,66667

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
202	044.009.968 PARACETAMOL - 200 MG/M	FR	8000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,09	16.720,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,30	18.400,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,88	23.040,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,09	16.720,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		2,42333	19.386,66667

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
203	044.009.969 PARACETAMOL - 500 MG	CP	80000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,08	6.400,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,13	10.400,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,34	27.200,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,08	6.400,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,18333	14.666,66667

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
204	044.009.970 PASTA D AGUA -ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO 25%,	BIS	5000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	4,00	20.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	7,48	37.400,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	7,64	38.200,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	4,00	20.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		6,37333	31.866,66667



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
205	044.009.971 PERMANGANATO DE POTASSIO - 100 MG	CP	3000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,20	600,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,87	2.610,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,20	600,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,535	1.605,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
206	044.009.972 PERMETRINA - 50 MG/ML	FR	5000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	5,46	27.300,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	6,00	30.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6,24	31.200,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	5,46	27.300,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5,90	29.500,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
207	044.009.973 PEROXIDO DE BENZOILA - 50 MG/G	BIS	1000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	14,00	14.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	44,86	44.860,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	75,00	75.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	14,00	14.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		44,62	44.620,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
208	044.009.974 PREDNISOLONA - 3 MG/M	FR	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	7,98	79.800,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	11,90	119.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	12,54	125.400,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	7,98	79.800,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		10,80667	108.066,66667



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENTO	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
209	044.009.975 PREDNISONA - 20 MG	CP	30000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,41	12.300,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,50	15.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,62	18.600,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,41	12.300,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,51	15.300,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
210	044.009.976 PREDNISONA - 5 MG	CP	30000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,15	4.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,23	6.900,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,34	10.200,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,15	4.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,24	7.200,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
211	044.009.977 PROMETAZINA, CLORIDRATO - 25 MG	CP	20000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,20	4.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,40	8.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,66	13.200,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,20	4.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,42	8.400,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
212	044.009.978 PROMETAZINA, CLORIDRATO - 25 MG/ML	AMP	2000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	4.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4,50	9.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	4,95	9.900,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	4.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3,81667	7.633,33333



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
213	044.009.979 PROPAFENONA, CLORIDRATO - 150 MG	CP	1000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,08	1.080,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,70	1.700,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	2.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1,08	1.080,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		1,59333	1.593,33333

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
214	044.009.980 PROPRANOLOL, CLORIDRATO - 10 MG	CP	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,19	1.900,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,20	2.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,30	3.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,19	1.900,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,23	2.300,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
215	044.009.981 PROPRANOLOL, CLORIDRATO - 40 MG	CP	80000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,07	5.600,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,07	5.600,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,21	16.800,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,07	5.600,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,11667	9.333,33333

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
216	044.009.982 PROTAMINA, CLORIDRATO - 10 MG/ML	AMP	500
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	3,20	1.600,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	8,09	4.045,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	3,20	1.600,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5,645	2.822,50



QUADRO DE COTAÇÕES

204
(R)

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO			
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA			
ABERTURA	ENCERRAMENTO	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL		
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL		
PRODUTO					
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
217	044.009.983	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG/ML		FR	5000
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME		VLR UNIT.	TOTAL
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		8,00	40.000,00
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		25,61	128.050,00
PROPOSTENTE VENCEDOR					
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		8,00	40.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM					
				16,805	84.025,00
PRODUTO					
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
218	044.009.984	RANITIDINA, CLORIDRATO - 150 MG		CP	80000
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME		VLR UNIT.	TOTAL
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		0,22	17.600,00
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		1,00	80.000,00
PROPOSTENTE VENCEDOR					
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		0,22	17.600,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM					
				0,61	48.800,00
PRODUTO					
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
219	044.009.985	RANITIDINA, CLORIDRATO - 25 MG/ML		AMP	2000
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME		VLR UNIT.	TOTAL
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		1,54	3.080,00
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		2,56	5.120,00
PROPOSTENTE VENCEDOR					
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		1,54	3.080,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM					
				2,05	4.100,00
PRODUTO					
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO			UNIDADE	QUANTIDADE
220	044.009.986	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - 27,9 G		ENV	5000
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME		VLR UNIT.	TOTAL
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,82	4.100,00
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		1,14	5.700,00
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME		1,78	8.900,00
PROPOSTENTE VENCEDOR					
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,82	4.100,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM					
				1,24667	6.233,33333



QUADRO DE COTAÇÕES

205
(R)

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
221	044.009.987 SALBUTAMOL - 0,5 MG/ML	AMP	500
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	3,40	1.700,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	4,00	2.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5,25	2.625,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	3,40	1.700,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4,21667	2.108,33333

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
222	044.009.988 SALBUTAMOL, SULFATO - 100 MCG	FR	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	25,78	25.780,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	36,59	36.590,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	45,00	45.000,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	25,78	25.780,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		35,79	35.790,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
223	044.009.989 SALBUTAMOL, SULFATO - 5 MG/ML	FR	1000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	8,00	8.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	42,00	42.000,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	8,00	8.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		25,00	25.000,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
224	044.009.990 SINVASTATINA - 10 MG	CP	80000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,42	33.600,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,44	35.200,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	62.400,00
PROponente Vencedor		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,42	33.600,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,54667	43.733,33333

Handwritten signature



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
225	044.009.991 SINVASTATINA - 20 MG	CP	80000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,22	17.600,00	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,22	17.600,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	62.400,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		0,22	17.600,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				0,40667	32.533,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
226	044.009.992 SINVASTATINA - 40 MG	CP	80000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,26	20.800,00	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,28	22.400,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,78	62.400,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA		0,26	20.800,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				0,44	35.200,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
227	044.009.993 SOLUCAO FISIOLÓGICA NASAL - CLORETO DE SÓDIO 0,9%	FR	5000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	5,50	27.500,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	6,00	30.000,00	
	12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	30,16	150.800,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		5,50	27.500,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				13,88667	69.433,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE		
228	044.009.994 SULFADIAZINA - 500 MG	CP	3000		
PROPOSTANTES					
	CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL	
	10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,66	1.980,00	
	126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,98	2.940,00	
PROPOSTANTE VENCEDOR				VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		0,66	1.980,00	
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM				0,82	2.460,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
229	044.009.995 SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G	BIS	2000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6,92	13.840,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	7,90	15.800,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	24,00	48.000,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	6,92	13.840,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		12,94	25.880,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
230	044.009.996 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 40 MG/ML + 8 MG/ML	FR	10000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,93	29.300,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4,20	42.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	9,00	90.000,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,93	29.300,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		5,37667	53.766,66667

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
231	044.009.997 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 80 MG/ML + 16 MG/ML	AMP	2000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,78	3.560,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4,50	9.000,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,78	3.560,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3,14	6.280,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
232	044.009.998 SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - 400 MG + 80 MG	CP	60000
PROponentes			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,19	11.400,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,24	14.400,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,56	33.600,00
PROponente VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,19	11.400,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,33	19.800,00



QUADRO DE COTAÇÕES

208
R

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENTO	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
233	044.009.999 SULFATO DE MAGNESIO - 100 MG/ML	AMP	500
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,56	1.280,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	3,39	1.695,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3,50	1.750,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,56	1.280,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		3,15	1.575,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
234	044.011.001 SULFATO FERROSO - 25 MG/ML	FR	10000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,05	20.500,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2,10	21.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	8,00	80.000,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	2,05	20.500,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4,05	40.500,00

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
235	044.011.002 SULFATO FERROSO - 40 MG	CP	50000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,08	4.000,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,09	4.500,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	0,89	44.500,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,08	4.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,35333	17.666,66667

PRODUTO			
ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
236	044.011.003 TIAMINA, CLORIDRATO - 300 MG	CP	15000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,57	8.550,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1,00	15.000,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1,00	15.000,00
PROPOSTENTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,57	8.550,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,85667	12.850,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENTO	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
237	044.011.004 TIMOLOL, MALEATO - 5 MG/ML	FR	300
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9,00	2.700,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	9,35	2.805,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	13,00	3.900,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	9,00	2.700,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		10,45	3.135,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
238	044.011.005 VARFARINA SODICA - 5 MG	CP	1000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,28	280,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,31	310,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	2.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,28	280,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,86333	863,33333

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
239	044.011.006 VERAPAMIL, CLORIDRATO - 2,5 MG/ML	AMP	500
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	4,00	2.000,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4,50	2.250,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	4,00	2.000,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		4,25	2.125,00

PRODUTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
240	044.011.007 VERAPAMIL, CLORIDRATO - 80 MG	CP	1000
PROPOSTANTES			
CODIGO	NOME	VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,20	200,00
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0,32	320,00
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	2,00	2.000,00
PROPOSTANTE VENCEDOR		VLR UNIT.	TOTAL
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	0,20	200,00
PREÇO MÉDIO DO ÍTEM		0,84	840,00



QUADRO DE COTAÇÕES

COTAÇÃO	DATA	DESCRIÇÃO	
00015/20	13/02/2020	AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA	
ABERTURA	ENCERRAMENT	CENTRO DE CUSTO	RESPONSÁVEL
05/03/2020		SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	ROSANE DE FARIA MACIEL

RELAÇÃO DE PROPONENTES PARTICIPANTES			
CÓDIGO	PROponentes		VALOR
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	05.443.348/0001-77	6.439.625,20
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	12.313.826/0001-90	5.132.478,50
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	03.250.803/0001-92	5.936.088,00

RELAÇÃO DOS PROPONENTES VENCEDORES		
CÓDIGO	PROponentes	VALOR
10028	CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1.059.675,00
12423	RET FARMA DIST. DE MED. E PROD. HOSP. LTDA	1.088.840,50
126244	FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME	1.524.088,00
TOTAL DOS PROPONENTES VENCEDORES		3.672.603,50

Aprovado por:

Digitador (a)
MARCILENE CORREA NANDES MARTIN

Handwritten signature



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



211
⑤

COMUNICAÇÃO INTERNA/2020

SOLICITAÇÃO DE ABERTURA DO PROCESSO LICITATÓRIO

À Pregoeira Oficial; Senhora LIDIA BARBOSA DE BRITO.

Pelo presente, solicito ao Departamento de Licitação que sejam levantados os dados necessários para realização de procedimento licitatório para *contratação, empresa especializada no fornecimento de Medicamentos, conforme Relação baseada na lista da RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e da RESME (Relação Estadual de Medicamentos - MT).*

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.
01	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000
02	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000
03	ACICLOVIR - CONCENTRACAO /DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL.	Frasco	200
04	ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	500.000
05	ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	3.000
06	ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	3.000
07	ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000
08	ACIDO FOLINICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
09	ACIDO SALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G (5%), TIPO FN, FORMA FARMACEUTICA POMADA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10GRM, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	50
10	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICAXAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



212
(R)

11	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
12	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
13	AGUA BI-DESTILADA - FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA EMBALAGEM 10 ML.	Ampola	20.000
14	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	20.000
15	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVEL, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
16	ALENDRONATO DE SODIO CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
17	ALENDRONATO DE SODIO CONCENTRACAO/DOSAGEM 70 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
18	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000
19	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000
20	AMIODARONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA.	Ampola	500
21	AMIODARONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
22	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
23	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Comprimido	5.000
24	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML + 12,5 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	8.000
25	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 125 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000
26	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA	Frasco	10.000



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



213
Ⓚ

	DE APRESENTAÇÃO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.		
27	AMOXICILINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Cápsula	100.000
28	ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	50.000
29	ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	50.000
30	ATENOLOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	50.000
31	ATENOLOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	60.000
32	ATROPINA, SULFATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL.	Ampola	1.000
33	AZITROMICINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 40 MG/ML (600MG), FORMA FARMACEUTICA EM PO, FRASCO 15 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Frasco	10.000
34	AZITROMICINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	30.000
35	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 50MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM FRASCO+APLICADOR COM 200 DOSES, VIA ORAL.	FRASCO	20
36	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 1.200.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSÃO.	Frasco	5.000
37	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 600.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSÃO.	Frasco	5.000
38	BENZILPENICILINA POTASSICA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 5.000.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO.	Frasco	1.000
39	BIPERIDENO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	5.000
40	BIPERIDENO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERAÇÃO RETARDADA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	2.000
41	BUDESONIDA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 32 MCG, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO NASAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO	Frasco	1.000



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



	NASAL.		
42	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 6ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL.	Frasco	1.000
43	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 64 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 DOSE, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL.	Frasco	1.000
44	CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000
45	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500
46	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
47	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
48	CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG + 250 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
49	CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG + 200 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO LENTA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
50	CARBONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000
51	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 200 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
52	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 400 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
53	CARBONATO DE LITIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
54	CARVAO VEGETAL ATIVADO - FORMA FARMACEUTICA PO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 250 GRM, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Unidade	50
55	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
56	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



215
R

57	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3,125 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO BLISTER, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
58	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
59	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000
60	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
61	CEFOTAXIMA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Frasco	50
62	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Frasco	5.000
63	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL.	Frasco	3.000
64	CETOCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICAXAMPU, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, 100 ML VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	3.000
65	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
66	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000
67	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000
68	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA GRANULADO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500
69	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000
70	CLINDAMICINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 150 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO EM CAPSULA 300 MG, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	1.000
71	CLOMIPRAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	500
72	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	6.000



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



216

P

73	CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	200
74	CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	500
75	CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20%, FORMA FARMACEUTICASOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500
76	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
77	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
78	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR.	Ampola	1.000
79	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10 G, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	5.000
80	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.	Frasco	3.000
81	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
82	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000
83	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,4 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
84	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
85	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
86	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
87	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



217
Ⓚ

88	DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
89	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000
90	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000
91	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTAS 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	15.000
92	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO - MATERIA-PRIMA POLIETILENO, NA FORMA DE T, CONSTITUICAO SULFATO DE BARIO NA HASTE VERTICAL + ANEIS DE COBRE NOS BRACOS HORIZONTAIS.	Unidade	50
93	DOBUTAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	1.000
94	DOPAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500
95	DOXAZOSINA, MESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
96	DOXICICLINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000
97	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
98	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
99	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
100	EPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000
101	ERITROMICINA, ESTEARATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	3.000



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



218
(K)

102	ERITROMICINA, ESTOLATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
103	ESPIRAMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA, VIA ORAL.	Comprimido	3.000
104	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
105	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
106	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
107	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500
108	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500
109	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
110	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500
111	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500
112	FLUCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	5.000
113	FLUCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	30.000
114	FLUMAZENIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, 2ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	200
115	FLUOXETINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	80.000
116	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000
117	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



219
R

118	GENTAMICINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.	Frasco	500
119	GENTAMICINA,SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 5 MG, FORMA FARMACEUTICA POMADA OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO EM BISNAGA DE 3,5 GRAMAS, VIA TOPICA.	Bisnaga	300
120	GLIBENCLAMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	200.000
121	GLICEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 72 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITORIO INFANTIL.	Unidade	500
122	GLICEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 95 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITORIO ADULTO.	Unidade	500
123	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 30 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
124	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
125	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
126	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	1.000
127	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	2.000
128	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Comprimido	50.000
129	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500
130	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
131	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000
132	HALOPERIDOL, CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML (70,52 MG), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



220
R

133	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido /Drágea	1.000
134	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido Drágea	1.000
135	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
136	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	250.000
137	HIDROCORTISONA, ACETATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 20 GR,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	2.000
138	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Frasco	2.000
139	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Frasco	2.000
140	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 60 MG/ML + 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML.	Frasco	20.000
141	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000
142	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000
143	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE), FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
144	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000
145	INSULINA HUMANA - TIPO NPH, CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO INJETÁVEL.	Frasco	5.000
146	INSULINA HUMANA - TIPO REGULAR, CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETÁVEL.	Frasco	5.000
147	IPRATROPIO, BROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO, FRASCO 20 ML.	Frasco	2.000
148	ISOSSORBIDA, DINITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO SUBLINGUAL.	Comprimido	10.000
149	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



221
(A)

150	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
151	ITRACONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	10.000
152	IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
153	LACTULOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	2.000
154	LEVODOPA + BENSERAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG + 25 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DISPERSIVEL, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
155	LEVONORGESTREL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,75 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
156	LEVONORGESTREL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cartela	1.000
157	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,15 MG + 0,03 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
158	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
159	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
160	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
161	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL.	Frasco	500
162	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL.	Frasco	500
163	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GELEIA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 30 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000
164	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	20.000
165	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



166	LOSARTANA, POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMNISTRACAO ORAL.	Comprimido	900.000
167	MEDROXIPROGESTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
168	MEDROXIPROGESTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR.	Ampola	1.000
169	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL.AMPOLA 1 ML.	Ampola	1.000
170	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
171	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000
172	METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
173	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000
174	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000
175	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML.	Ampola	2.000
176	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
177	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
178	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
179	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GELEIA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 50 GR, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Bisnaga	8.000
180	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



223
(K)

181	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 80 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
182	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
183	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREMEVAGINAL, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 80 GR, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Bisnaga	8.000
184	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICACREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 28 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	5.000
185	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA LOCAO CREMOSA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	3.000
186	MIKANIA GLOMERATA S. (GUACO) - CONCENTRACAO/DOSAGEM 35 MG/ML, (EQUIVALENTE A 0,02625 MG DE CUMARINA/ML DE XAROPE), FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
187	MISOPROSTOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Comprimido	1.000
188	MISOPROSTOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Comprimido	1.000
189	NALOXONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000
190	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
191	NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 50 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000
192	NITROFURANTOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	20.000
193	NITROFURANTOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500
194	NOREPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



224
P

195	NORETISTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,35 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000
196	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 75MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO EM CAPSULA, VIA ORAL.	Cápsula	5.000
197	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	2.000
198	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	5.000
199	OLEO MINERAL PURO - 100%, OLEO, FRASCO COM 100 ML.	Frasco	5.000
200	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Cápsula	200.00
201	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000
202	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 15 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	8.000
203	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
204	PASTA D AGUA - ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO 25%, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TÓPICA.	Bisnaga	5.000
205	PERMANGANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Comprimido	3.000
206	PERMETRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA LOCAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	5.000
207	PEROXIDO DE BENZOILA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GEL, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 20GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000
208	PREDNISOLONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
209	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
210	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000
211	PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA	Comprimido	20.000



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



	COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.		
212	PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000
213	PROPAFENONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
214	PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000
215	PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
216	PROTAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	500
217	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000
218	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
219	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000
220	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 27,9 G, FORMA FARMACEUTICA PO, FORMA DE APRESENTACAO EM ENVELOPE, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Envelope	5.000
221	SALBUTAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500
222	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSSOL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO SPRAY 200 DOSES, VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA.	Frasco	1.000
223	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA NEBULIZACAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	1.000



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



224	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
225	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
226	SINVASTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000
227	SOLUCAO FISIOLÓGICA NASAL - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUCAO NASAL, FRASCO COM 30ML.	Frasco	5.000
228	SULFADIAZINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	3.000
229	SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G, FORMA FARMACEUTICACREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 30 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	2.000
230	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 50 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
231	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG/ML + 16 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000
232	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000
233	SULFATO DE MAGNESIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	500
234	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000
235	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000
236	TIAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL.	Comprimido	15.000
237	TIMOLOL, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICASOLUCAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 15ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.	Frasco	300



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA -MT
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E
PLANEJAMENTO



238	VARFARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000
239	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, 2ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	500
240	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000

JUSTIFICATIVA:

A referida aquisição é para manter as condições adequadas das atividades da Secretaria de Saúde no atendimento dos usuários que precisam destes medicamentos, promovendo assim saúde com provisão de atenção contínua integral, de qualidade, responsável e humanizada, garantindo a manutenção, prevenção da saúde pública diminuir os riscos com efeitos colaterais indesejáveis, utilizar de forma racional os recursos auferidos das três esferas de governo, evitando o descarte de medicação por prazo de validade expirado.

SEGUE OFICIO 320/2020 da Secretaria de Municipal de Saúde, cotação de preços e Termo de referencia e Cotações realizada pela Secretaria Municipal de Saúde, ANEXO A ESTE.

São Félix do Araguaia - MT 23 de abril de 2020.

WEMES PEREIRA LEITE
SEC MUN. ADM E PLANEJAMENTO.



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO



228
K

C.I. nº 043/PO/PMSFA/PMSFA/2020
São Félix do Araguaia – MT, 23 de abril de 2020

Da: PREGOEIRA OFICIAL
LIDIA BARBOSA DE BRITO

Para: Departamento de Contabilidade
Max Joaquim P. de Almeida Hellebrandt

Assunto: Solicitação de Dotação Orçamentária.

Solicitamos de V.S.^a parecer contábil, quanto à disponibilidade de recursos orçamentários para a Contratação de Empresa PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO E OS SOLICITADOS POR AÇÕES JUDICIAIS E PARA USO GERAL DAS UNIDADES DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO, PARA ENTREGA FRACIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT.


Lidia Barbosa de Brito
Pregoeira Oficial
Port.718/2019


Max Joaquim P. de Almeida Hellebrandt
Contador Etetivo
CRC-MT 008347/D-2



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
CONTABILIDADE



229
(K)

PARECER CONTÁBIL

De: Departamento de Contabilidade
Max Joaquim P. de Almeida Hellebrandt

Para: Pregoeira Oficial
Lidia Barbosa de Brito

Assunto: Dotação Orçamentária.

Em atenção a sua C.I.Nº 043/2020, de 23 de abril de 2020, referente à solicitação de parecer contábil quanto à existência de recursos orçamentários para assegurar o pagamento das obrigações **decorrentes do objeto especificado abaixo:**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO E OS SOLICITADOS POR AÇÕES JUDICIAIS E PARA USO GERAL DAS UNIDADES DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO, PARA ENTREGA FRACIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT..

Certifico que:

<input checked="" type="checkbox"/>	HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação (ões) abaixo:
<input type="checkbox"/>	NÃO HÁ recursos orçamentários para pagamento das obrigações conforme dotação(ões) abaixo:
<input type="checkbox"/>	Despesa Extra Orçamentária

RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS:

Despesa 198
Projeto Atividade 1.072
33.90.30

Despesa 220
Projeto Atividade 2054
33.90.30

Despesa 221
Projeto Atividade 2054
33.90.30

Despesa 237
Projeto Atividade 2.057
33.90.30

Despesa 238
Projeto Atividade 2.057
33.90.30



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
CONTABILIDADE



230
(R)

Despesa 251
Projeto Atividade 2.086
33.90.30

Despesa 266
Projeto Atividade 2.087
33.90.30

Despesa 283
Projeto Atividade 2.053
33.90.30

Despesa 284
Projeto Atividade 2.053
33.90.30

Despesa 334
Projeto Atividade 2.049
33.90.30

Despesa 339-340
Projeto Atividade 2.093
33.90.30

São Félix do Araguaia - MT, 23 de abril de 2020.

Max Joaquim P. Almeida Hellebrandt
CRC-MT - Nº 008347/0-2
Contador



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO



231
K

C.I nº 044/PO/PSFA/MT/2020 São Félix do Araguaia/MT, em 23 de abril de 2020.

Da: PREGOEIRA OFICIAL
LIDIA BARBOSA DE BRITO

Para: EXMA. SENHORA:
JANAILZA TAVEIRA LEITE
Prefeita Municipal

Assunto: autorização para abertura de Procedimento Licitatório.

O presente tem a finalidade de solicitar de Vossa Excelência à autorização para abertura do **PROCESSO LICITATÓRIO Nº 020/2020, MODALIDADE PREGAO PRESENCIAL-SRP Nº 011/2020**, QUE TEM POR OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO E OS SOLICITADOS POR AÇÕES JUDICIAIS E PARA USO GERAL DAS UNIDADES DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO, PARA ENTREGA FRACIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT.

Obedecendo ao cronograma de trabalho do referido departamento, baseado na Lei nº 8.666/1993 de 21 de junho de 1.993 e atualizada pela Lei nº 8.883/94, informo que, de acordo com informações prestadas pelo Setor de Contabilidade, existe disponibilidade orçamentária, caso o contrato venha a ser firmado.

As despesas correrão por conta da dotação orçamentária prevista para o órgão durante a vigência do mesmo, conforme segue abaixo:

Atenciosamente,


Lidia Barbosa de Brito
Pregoeira Oficial
Port.718/2019



AUTORIZAÇÃO

Assunto: Instauração de processo de licitação que objetiva

Contratação de Empresa para Aquisição de medicamentos, para atender as necessidades da Secretaria de Saúde deste Município de São Félix do Araguaia – MT.

O presente PREGÃO PRESENCIAL tem por OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS para FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO E OS SOLICITADOS POR AÇÕES JUDICIAIS E PARA USO GERAL DAS UNIDADES DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO, PARA ENTREGA FRACIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA – MT.

- ❖ DESPACHO PROCESSO LICITAÇÃO – A vista da solicitação da titular da Secretaria Municipal de Saúde desse Município
- ❖ Considerando a real necessidade da referida solicitação;

Considerando ainda a existência de recursos orçamentários que assegurem o pagamento das obrigações decorrentes da aquisição pretendida;

Considerando que a ação de governo se encontra inserida no PPA, na LDO e na Lei Orçamentária anual em vigor;

Considerando finalmente que a Pregoeira dessa Prefeitura Municipal é responsável a realizar procedimentos licitatórios no âmbito da administração pública municipal;

RESOLVO AUTORIZAR a instauração de processo, objetivando a Aquisição de medicamentos Hospitalar.

Remeta-se o processo a Pregoeira Oficial da Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia - MT, que deverá instaurar procedimento de licitação na modalidade comportável, em estrita obediência ao que dispõe a Lei Federal nº 8.666/93, com suas alterações posteriores.

São Félix do Araguaia – MT em 23 de abril de 2020.


JANAILZA TAVEIRA LEITE
Prefeita Municipal

233



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO



DO: DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES

SOLICITAÇÃO DE PARECER JURIDICO

AO
DEPARTAMENTO JURÍDICO

Solicitamos de V.S.^a Parecer Jurídico sobre O PROCESSO LICITATÓRIO Nº 020/2020, MODALIDADE PREGAO PRESENCIAL-SRP Nº 011/2020, QUE TEM POR OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO E OS SOLICITADOS POR AÇÕES JUDICIAIS E PARA USO GERAL DAS UNIDADES DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO, PARA ENTREGA FRACIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA – MT.

Atenciosamente,

São Felix do Araguaia - MT, 24 de ABRIL de 2020.

Lidia Barbosa de Brito
Pregoeira Oficial
Port.718/2019



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



234
Ⓚ

PORTARIA
PREGOEIRA
E
EQUIPE DE APOIO



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
E PLANEJAMENTO - DEPARTAMENTO DE
ADMINISTRAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS



PORTARIA Nº 718, DE 14 DE OUTUBRO DE 2019

Dispõe sobre a nomeação da Senhora LÍDIA BARBOSA DE BRITO, no Cargo em Comissão de PREGOEIRA.

A Prefeita Municipal de São Félix do Araguaia, Estado de Mato Grosso, no uso das atribuições que lhe confere a Lei Orgânica Municipal.

RESOLVE:

Art. 1º Nomear a Senhora LÍDIA BARBOSA DE BRITO, Brasileira, Divorciada, Professora, portadora da Cédula de Identidade RG nº 738.758 - SSP-MT, e inscrita no CPF nº 460.205.271-15, no Cargo em Comissão de PREGOEIRA.

Parágrafo único. A nomeada fica obrigada ao cumprimento das determinações dispostas na Lei Orgânica Municipal, na Lei Complementar Municipal nº 114 de 22 de abril de 2019, e demais legislação aplicável.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se,
Publique-se e
Cumpra-se.


JANAILZA TAVEIRA LEITE
PREFEITA MUNICIPAL



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO ARAGUAIA / LICITAÇÃO****AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2019**

Acha-se aberta Licitação abaixo descrita: AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL Nº 014/2019 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 41/2019

A Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia, Estado de Mato Grosso, torna público para conhecimento dos interessados que realizará licitação, na modalidade Pregão Presencial, sob o nº. 014/2019, do tipo "MENOR PREÇO". O critério de julgamento MENOR PREÇO POR ITEM. Constitui objeto da presente licitação a Seleção da proposta mais vantajosa objetivando "AQUISIÇÃO DE UM GRUPO GERADOR DE ENERGIA/DIESEL DO TIPO OPEN SET, POTÊNCIA NOMINAL DE 140KVA/110 KM EM STAND-BY, 128 KVA/102 KW EM PRIME POWER E 75 KVA/60 KW EM CONTINUOUS, TRIFÁSICO, 60HZ 220/127, COM MONTAGENS E INSTALAÇÕES E KIT DE ATENUAÇÃO DE RUÍDO, IGUAL, MELHOR OU SIMILAR, através do recurso oriundo da PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTO firmado junto ao MINISTERIO DA SAÚDE DE Nº 97530.840000/1140-01", especificado no anexo I que acompanha o presente edital de acordo com os ditames da Lei Federal nº. 10.520/02 e Lei Federal nº 8.666/93 e demais leis pertinentes, instrumentos estes que são partes integrantes do presente ato convocatório/edital para todos os efeitos legais, independentemente de transcrição. O Credenciamento será realizado das 8h30min até as 09h00min do dia 31 de outubro de 2019 (terça - feira). Na Avenida Araguaia 248 Centro no Paço Municipal. "A Sessão terá início às 09h00min, (horário de expediente da Prefeitura/horário de Brasília) na mesma data e local". A cópia do Edital e seus anexos estarão disponíveis aos interessados através do e-mail: pregaosfa@outlook.com ou retirar na própria sede da prefeitura das 13h00min as 17h00min. Para maiores informações entrar em contato pelo tel.: (66)3522-1606 ramal 35, Falar no Departamento de Licitações.

São Félix do Araguaia – MT, 16 de outubro de 2019. Lídia Barbosa de Brito Pregoeira Visto: JANAILZA TAVEIRA LEITE Prefeita Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - UNIDADE DE CONTROLE INTERNO - MARCELINO DE FÁVERI
PORTARIA Nº 718, DE 14/10/2019 - NOMEAÇÃO DE LÍDIA BARBOSA DE BRITO NO CARGO EM COMISSÃO DE PREGOEIRA

PORTARIA Nº 718, DE 14 DE OUTUBRO DE 2019

Dispõe sobre a nomeação da Senhora LÍDIA BARBOSA DE BRITO, no Cargo em Comissão de PREGOEIRA.

A Prefeita Municipal de São Félix do Araguaia, Estado de Mato Grosso, no uso das atribuições que lhe confere a Lei Orgânica Municipal.

RESOLVE:

Art. 1º Nomear a Senhora LÍDIA BARBOSA DE BRITO, Brasileira, Divorciada, Professora, portadora da Cédula de Identidade RG nº 738.758 - SSP-MT, e inscrita no CPF nº 460.205.271-15, no Cargo em Comissão de PREGOEIRA.

Parágrafo único. A nomeada fica obrigada ao cumprimento das determinações dispostas na Lei Orgânica Municipal, na Lei Complementar Municipal nº 114 de 22 de abril de 2019, e demais legislação aplicável.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Registre-se,

Publique-se e

Cumpra-se.

JANAILZA TAVEIRA LEITE

PREFEITA MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO POVO

SECRETARIA DE GOVERNO E GABINETE
PORTARIA Nº 63/2019 - DE 16 DE OUTUBRO DE 2019

Dispõe sobre Efetivação de funcionários desta Prefeitura

Municipal e dá outras providências.

ARIVALDO MEDEIROS DE SANTANA, PREFEITO MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO POVO, ESTADO DE MATO GROSSO, no uso de suas atribuições que lhe são conferidas por lei, etc.

RESOLVE:

ARTIGO 1º - O Prefeito Municipal, Sr. Arivaldo Medeiros de Santana tendo em vista o Transcurso do período de três anos, período este referente ao estágio probatório, decorrente do Concurso Público número 001/2015, tendo em vista o seu aproveitamento no referido estágio DECLARA ESTÁVEL os servidores abaixo discriminados:

NOME DATA DE ADMISSÃO DATA DE EFETIVAÇÃO CARGO

PAULO LOPES PEREIRA 01/06/2016 16/10/2019 MOTORISTA

VANDERLEI DA SILVA SOUZA 13/06/2016 16/10/2019 AGENTE DE SERVIÇOS GERAIS

ARTIGO 2º - Esta Portaria decorre do previsto na CF/88 art. 41, caput, e na Lei número 280/04 de 30 de março de 2004, entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Registre-se,

Publique-se,

Cumpra-se.

SÃO JOSÉ DO POVO-MT, 16 de Outubro de 2019;

ARIVALDO MEDEIROS DE SANTANA

Prefeito Municipal

GABINETE DO GOVERNO MUNICIPAL

Registrado nesta Secretaria e publicada

No Jornal Oficial da AMM-MT nº _____

_____/_____/_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO CLARO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO CLARO
CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE-CMDCA. - EDITAL COMPLEMENTAR 009/2019

O CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE-CMDCA- por sua presidente Flávia Oliveira Ferreira Silva, torna público o RESULTADO FINAL DA ELEIÇÃO DOS ELEITOS E SUPLENTEs do PROCESSO DE ESCOLHA DOS CONSELHEIROS TUTELARES DE SÃO JOSÉ DO RIO CLARO-MT, conforme dispõe o EDITAL nº 001/2019 –EDITAL DE ABERTURA DE PROCESSO DE ESCOLHA DE CONSELHEIROS TUTELARES- ELEIÇÕES UNIFICADAS PARA O PROCESSO DE ESCOLHA DOS CONSELHEIROS TUTELARES DE SÃO JOSÉ DO RIO CLARO-MT CONFORME RELAÇÃO ABAIXO:



Portaria original arquivada nesta Prefeitura. Conferida pela Unidade de Controle Interno (Marcelino De Fáveri) em 14/10/2019

Portaria publicada pela Unidade de Controle Interno (Marcelino De Fáveri) em 23/10/2019 no Jornal da AMM, no site <https://diariomunicipal.org/mt/amm/edicoes/> - Edição nº 3.341 – ANO XIV – Página 294.

PORTARIA Nº 719, DE 14 DE OUTUBRO DE 2019.

PUBLICADA NO MURAL
NO PERÍODO DE
14/10/2019 A 14/11/2019
São Félix do Araguaia (MT)



Marcelino De Fáveri

Designa servidores para desempenhar as funções de Equipe de Apoio à Pregoeira, no âmbito da Administração Pública Municipal, e dá outras providências.

A Prefeita Municipal de São Félix do Araguaia, Estado de Mato Grosso, no uso das atribuições que lhe confere a Lei Orgânica Municipal;

Considerando o disposto na Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores;

Considerando o disposto na Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e alterações posteriores;

Considerando a nomeação da Senhora **LÍDIA BARBOSA DE BRITO** no Cargo em Comissão de Pregoeira Municipal, via da Portaria nº 718, de 14 de outubro de 2019;



RESOLVE:

Art. 1º Designar os membros abaixo, pertencentes ao quadro de servidores efetivos do Município, para comporem a **Equipe de Apoio**, que atuará nos procedimentos licitatórios, na modalidade Pregão, conjuntamente com a Pregoeira nomeada pela Portaria nº 718, de 14 de outubro de 2019:

- I - MAURICIO ROGELO ALVES BERTO, CPF nº 012.696.941-89, identidade RG nº 616.699 (2ª via) - SSP-TO, servidor efetivo no cargo de Agente Administrativo;
- II - ESLAINE RODRIGUES AGUIAR, CPF nº 615.442.211-34 e identidade RG nº 984.660 – SSP-MT, servidora efetiva no cargo de Agente de Administração Pública; e
- III - MANUEL BOTELHO JÚNIOR, CPF nº 027.566.861-40 e Identidade nº 3.025.485 - SESPDS-DF, servidor efetivo no cargo de Agente Administrativo.

Parágrafo único. A Pregoeira poderá convidar servidor público municipal, preferencialmente ocupante de cargo público de provimento efetivo, lotado no órgão que requereu a aquisição do bem e/ou serviço, para acompanhar o certame, a fim de auxiliar a Equipe de Apoio no desenvolvimento de seus trabalhos.

Art. 2º Compete à Pregoeira:

- I - o credenciamento dos interessados;
- II - o recebimento dos envelopes das propostas de preços e da documentação de habilitação;
- III - a abertura dos envelopes das propostas de preços, o seu exame e a classificação dos proponentes;



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF Nº 03.918.869/0001-08
GABINETE DA PREFEITA



- IV - a condução dos procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta ou do lance de menor preço;
- V - a adjudicação da proposta de menor preço;
- VI - a elaboração de ata;
- VII - a condução dos trabalhos da equipe de apoio;
- VIII - o recebimento, o exame e a decisão sobre recursos;
- IX - o encaminhamento do processo devidamente instruído, após a adjudicação, à autoridade superior, visando a homologação e a contratação;
- X – demais atividades correlatas.

Art. 3º Compete à equipe de apoio:

- I - prestar assistência à pregoeira, dando suporte às atividades que lhe incumbem executar;
- II - formalizar os atos processuais; e
- III - realizar diligências diversas.

Art. 4º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º Revoga-se a Portaria nº 36, de 2 de janeiro de 2017.

Registre-se,
Publique-se e
Cumpra-se.


JANAILZA TAVEIRA LEITE
Prefeita Municipal

p

0001 – IPASFA
0009 – PREVIDÊNCIA SOCIAL
0272 – PREVIDÊNCIA DO REGIME ESTATUTÁRIO
0004 – PREVIDÊNCIA SOCIAL
0150 - RECURSOS DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (RPPS)
2083 – ENCARGOS PREVIDENCIÁRIOS DO IPASFA
3.3.90.33.00.00 – PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO.....
.....R\$ 3.000,00
TOTAL
.....R\$ 80.000,00

Art. 2º A cobertura do crédito adicional suplementar de que trata o artigo 1º deste decreto, se dará por anulação parcial da seguinte dotação orçamentária:

0013 – IPASFA – FUNDO MUNICIPAL DE PREVIDÊNCIA SOCIAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
0001 – IPASFA
0009 – PREVIDÊNCIA SOCIAL
0272 – PREVIDÊNCIA DO REGIME ESTATUTÁRIO
0004 – PREVIDÊNCIA SOCIAL
0150 - RECURSOS DO REGIME PRÓPRIO DE PREVIDÊNCIA SOCIAL (RPPS)
9997 – RESERVA LEGAL DO RPPS
9.9.99.99.00.00 – RESERVA DE CONTINGÊNCIA.....
.....R\$ 80.000,00
TOTAL
.....R\$ 80.000,00

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

São Félix do Araguaia, Estado de Mato Grosso, 21 de Outubro de 2019.

Janailza Taveira Leite

Prefeita Municipal

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - UNIDADE DE CONTROLE INTERNO - MARCELINO DE FÁVERI
PORTARIA Nº 719/2019, DE 14/10/2019 - DESIGNAÇÃO DOS MEMBROS PARA A EQUIPE DE APOIO À PREGOEIRA**

PORTARIA Nº 719, DE 14 DE OUTUBRO DE 2019.

Designa servidores para desempenhar as funções de Equipe de Apoio à Pregoeira, no âmbito da Administração Pública Municipal, e dá outras providências.

A Prefeita Municipal de São Félix do Araguaia, Estado de Mato Grosso, no uso das atribuições que lhe confere a Lei Orgânica Municipal;

Considerando o disposto na Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1993 e alterações posteriores;

Considerando o disposto na Lei Federal nº 10.520, de 17 de julho de 2002 e alterações posteriores;

Considerando a nomeação da Senhora LÍDIA BARBOSA DE BRITO no Cargo em Comissão de Pregoeira Municipal, via da Portaria nº 718, de 14 de outubro de 2019;

RESOLVE:

Art. 1º Designar os membros abaixo, pertencentes ao quadro de servidores efetivos do Município, para comporem a Equipe de Apoio, que atuará nos procedimentos licitatórios, na modalidade Pregão, conjuntamente com a Pregoeira nomeada pela Portaria nº 718, de 14 de outubro de 2019:

I - MAURICIO ROGELO ALVES BERTO, CPF nº 012.696.941-89, identidade RG nº 616.699 (2ª via) - SSP-TO, servidor efetivo no cargo de Agente Administrativo;

II - ESLAINE RODRIGUES AGUIAR, CPF nº 615.442.211-34 e identidade RG nº 984.660 – SSP-MT, servidora efetiva no cargo de Agente de Administração Pública; e

III - MANUEL BOTELHO JÚNIOR, CPF nº 027.566.861-40 e Identidade nº 3.025.485 - SESPDS-DF, servidor efetivo no cargo de Agente Administrativo.

Parágrafo único. A Pregoeira poderá convidar servidor público municipal, preferencialmente ocupante de cargo público de provimento efetivo, lotado no órgão que requereu a aquisição do bem e/ou serviço, para acompanhar o certame, a fim de auxiliar a Equipe de Apoio no desenvolvimento de seus trabalhos.

Art. 2º Compete à Pregoeira:

I - o credenciamento dos Interessados;

II - o recebimento dos envelopes das propostas de preços e da documentação de habilitação;

III - a abertura dos envelopes das propostas de preços, o seu exame e a classificação dos proponentes;

IV - a condução dos procedimentos relativos aos lances e à escolha da proposta ou do lance de menor preço;

V - a adjudicação da proposta de menor preço;

VI - a elaboração de ata;

VII - a condução dos trabalhos da equipe de apoio;

VIII - o recebimento, o exame e a decisão sobre recursos;

IX - o encaminhamento do processo devidamente instruído, após a adjudicação, à autoridade superior, visando a homologação e a contratação; e

X - demais atividades correlatas.

Art. 3º Compete à equipe de apoio:

I - prestar assistência à pregoeira, dando suporte às atividades que lhe incumbem executar;

II - formalizar os atos processuais; e

III - realizar diligências diversas.

Art. 4º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 5º Revoga-se a Portaria nº 2, de 2 de janeiro de 2018.

Registre-se,

Publique-se e

Cumpra-se.

JANAILZA TAVEIRA LEITE

Prefeita Municipal

DEPARTAMENTO DE TRIBUTAÇÃO, ARRECAÇÃO E FISCALIZAÇÃO

ITR - EDITAL DE INTIMAÇÃO FISCAL Nº 00007, DE 22 DE OUTUBRO DE 2019

Imposto sobre a Propriedade Territorial Rural (ITR)

Delegação de Atribuição - Lei nº11.250, de 27 de dezembro de 2005 - EC nº42/2003

MUNICÍPIO - SAO FELIX DO ARAGUAIA - MT

EDITAL DE INTIMAÇÃO FISCAL Nº 00007, de 22 de Outubro de 2019

Intima o(s) sujeito(s) passivo(s) que menciona para comparecimento no local citado para tratar de assunto do seu interesse.



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



241
Ⓜ

EDITAL E ANEXOS

EDITAL PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020
RECIBO DE RETIRADA DE EDITAL

" ITENS EXCLUSIVA PARA EMPRESA ME - EPP E DEMAIS ITENS PARA TODAS EMPRESAS DO RAMO "
LEI FEDERAL COMPLEMENTAR Nº 147/2014 -
RESOLUÇÃO DE CONSULTA Nº 17/2015 - TCE/MT

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO E OS SOLICITADOS POR AÇÕES JUDICIAIS E PARA USO GERAL DAS UNIDADES DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO, PARA ENTREGA FRACIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT.

DADOS DA EMPRESA:		
RAZÃO SOCIAL:		
CNPJ:		
ENDEREÇO COMPLETO:		
CIDADE:	ESTADO:	CEP:
TELEFONE:	E-MAIL:	
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI CÓPIA DO EDITAL E ANEXO REFERENTE AO PROCESSO LICITATÓRIO Nº 020/2020 PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020.		

DADOS DO RESPONSÁVEL EMPRESA OU PELA RETIRADA DO EDITAL:		
NOME:		
CPF:	RG:	
ENDEREÇO COMPLETO:		
CIDADE:	ESTADO:	CEP:
TELEFONE:	E-MAIL:	

Local: _____, _____, de _____ de 2020

Assinatura do Responsável

Senhor Licitante,

Visando a comunicação futura entre a Prefeitura Municipal de SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT e essa conceituada empresa, solicito de Vossa Senhoria preencher o recibo de entrega do edital e remeter a Comissão Permanente de Licitações e Contratos.

A não remessa do recibo exime a Comissão Permanente de Licitações e Contratos, da comunicação de eventuais retificações ocorridas no instrumento convocatório, bem como de quaisquer informações adicionais.


Lídia Barbosa de Brito
Pregoeira Oficial
Portaria 718/2019

EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 011/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 020/2020

“ REGISTRO DE PREÇOS “

ÍNDICE

ITEM	ASSUNTO
1.	⇒ PREÂMBULO
2.	⇒ DO OBJETO E REALIZAÇÃO
3.	⇒ DOS ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES
4.	⇒ DA PARTICIPAÇÃO
5.	⇒ DO REGISTRO DE PREÇOS
6.	⇒ DO CREDENCIAMENTO
7.	⇒ DO RECEBIMENTO E ABERTURA DOS ENVELOPES
8.	⇒ DO CONTEÚDO DO ENVELOPE “PROPOSTA COMERCIAL”
9.	⇒ DO PROCEDIMENTO E DO JULGAMENTO
10.	⇒ DOS LANCES
11.	⇒ DAS DISPOSIÇÕES GERAIS DA HABILITAÇÃO
12.	⇒ CONTEÚDO DO ENVELOPE “DOCUMENTOS P/ HABILITAÇÃO”
13.	⇒ DO RECURSO
14.	⇒ DAS CONDIÇÕES DE EXECUÇÃO
15.	⇒ DA FORMA DE PAGAMENTO
16.	⇒ DAS OBRIGAÇÕES DA ADJUDICATÁRIA
17.	⇒ DAS OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA
18.	⇒ DAS SANÇÕES PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO
19.	⇒ DA HOMOLOGAÇÃO E DA CONTRATAÇÃO
20.	⇒ DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

ANEXOS QUE INTEGRAM O PRESENTE EDITAL:

- ANEXO I ⇒ TERMO DE REFERÊNCIA / PROJETO BÁSICO
- ANEXO II ⇒ MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS (Apresentar dentro do envelope I de Proposta)
- ANEXO III ⇒ MODELO DE DECLARAÇÕES
- ANEXO IV ⇒ MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO E PROPOSTA INDEPENDENTE. (Apresentar no credenciamento, fora dos envelopes)
- ANEXO V ⇒ MODELO DE DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO (ME ou EPP) COM RESTRIÇÃO NA REGULARIDADE FISCAL (Apresentar no credenciamento, fora dos envelopes)
- ANEXO VI ⇒ MODELO DE TERMO DE CREDENCIAMENTO (Apresentar no credenciamento, fora dos envelopes)
- ANEXO VII ⇒ MODELO DE DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO LEI COMPLEMENTAR 123/2006 (ME ou EPP) (Apresentar no credenciamento, fora dos envelopes)
- ANEXO VIII ⇒ MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS AJUSTADA (Só apresentará o licitante declarado vencedor)
- ANEXO IX ⇒ MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
- ANEXO X ⇒ MINUTA DO CONTRATO A SER FIRMADO
- ANEXO XI ⇒ MODELO DE DECLARAÇÃO DE RENUNCIA
- ANEXO XII ⇒ MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE BALANÇO

EDITAL DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº. 011/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 020/2020

“ REGISTRO DE PREÇOS “

“ ITENS EXCLUSIVOS PARA EMPRESA ME - EPP E DEMAIS ITENS PARA TODA EMPRESA DO RAMO “
LEI FEDERAL COMPLEMENTAR Nº 147/2014 -
RESOLUÇÃO DE CONSULTA Nº 17/2015 - TCE/MT

1 - PREÂMBULO

1.1 - A Prefeitura Municipal de SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT, através de sua Pregoeira Oficial Sra. Lúcia Barbosa de Brito e Equipe de Apoio, designadas pela Portaria n.º 788/2019 de 14 de outubro de 2019, torna público para conhecimento dos interessados que na data, horário e local abaixo indicado, com obediência a Lei Nº. 10.520 de 17 de Julho de 2002 e subsidiariamente à Lei Nº. 8.666/93 (e suas alterações posteriores), Decreto Federal 3.555 de 08 de Agosto de 2000 que regulamenta o Pregão Presencial, 3.931 de 19 de Setembro de 2001 que regulamenta o SPR e Lei Complementar nº. 123 de 14 de dezembro de 2006 que Institui o Estatuto Nacional da ME e EPP (e suas alterações posteriores) e Decreto nº. 7.892, de 23 de Janeiro de 2013, Decreto nº 8.250/2014 (e suas alterações posteriores), que fará realizar licitação na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇOS** do tipo **MENOR PREÇO, COM ITENS PARA PARTICIPAÇÃO EXCLUSIVA DE MICRO-EMPRESAS (ME) E EMPRESAS DE PEQUENO PORTE (EPP) E DEMAIS ITENS PARA TODAS AS EMPRESAS DO RAMO**, conforme descrito neste Edital e seus anexos.

1.2 - Entende-se por Micro Empresas ou Empresas de Pequeno Porte aptas a participar do presente certame aquelas definidas no Artigo 3º da Lei Complementar n.º 123/2006 e que não se enquadram em nenhuma das situações previstas no § 4º deste mesmo Artigo 3º da Lei Complementar 123/2006 c/ alterações pela Lei Complementar 147/2014

1.3 - O presente edital atenderá as disposições contidas no Decreto Federal nº 7.892/2013, de 23/01/2013 e suas alterações posteriores pelo Decreto Federal 8.250/2014 de 23/05/2014, e, diante disso está sujeito a autorizar a adesão por outros órgãos ou entidades Municipais, Estaduais ou Distritais, à Ata de Registro de Preços a ser firmada, devendo obedecer ao que determina o Art. 22, parágrafos 1º ao 9º do Decreto Federal acima mencionado e diante disso, o quantitativo decorrente das adesões à ata de registro de preços não poderá exceder, na totalidade, ao **quíntuplo do quantitativo de cada item registrado na ata de registro de preços** para o órgão gerenciador e órgãos participantes, independente do número de órgãos não participantes que aderirem.

2 - DO OBJETO E DA SESSÃO PÚBLICA

2.1 - O presente PREGÃO PRESENCIAL tem por OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMACIA BÁSICA DO MUNICÍPIO E OS SOLICITADOS POR AÇÕES JUDICIAIS E PARA USO GERAL DAS UNIDADES DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO, PARA ENTREGA FRACIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT.

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA LICITAÇÃO 2020						
ITEM	CÓDIGO TCE/MT E UF/TCE-MT	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	PREÇO UNT	PREÇO TOTAL
01	309418-9 UF 840	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000	5,30	5.300,00
02	306513-8 UF 1473	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000	0,59	8.850,00
03	306514-6 UF 1653	ACICLOVIR - CONCENTRACAO /DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL.	Frasco	200	8,89	1.778,00

04	306523-5 UF 1473	ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	500.000	0,04	20.000,00
05	374200-8 UF 1473	ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	3.000	0,18	540,00
06	00012637 UF 128	ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	3.000	0,13	390,00
07	306534-0 UF 1473	ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000	0,08	8.000,00
08	309736-6 UF 1473	ACIDO FOLINICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,78	780,00
09	00012883 UF 840	ACIDO SALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G (5%), TIPO FN, FORMA FARMACEUTICA POMADA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10GRM, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	50	8,00	400,00
10	340899-0 UF 114	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICAXAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	6,95	3.475,00
11	338088-2 UF 1473	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,37	1.850,00
12	340900-7 UF 1473	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,89	4.450,00
13	00010550 UF 270	AGUA BI-DESTILADA - FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA EMBALAGEM 10 ML.	Ampola	20.000	0,37	7.400,00
14	324013-4 UF 89	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	20.000	2,79	55.800,00
15	306593-6 UF 1473	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVEL, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,48	14.400,00
16	334320-0 UF 1473	ALENDRONATO DE SODIO CONCENTRACA O/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,66	3.300,00
17	316204-4 UF 1473	ALENDRONATO DE SODIO CONCENTRACA O/DOSAGEM 70 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,78	3.900,00
18	309746-3 UF 1473	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000	0,17	2.550,00

19	324021-5 UF 1473	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000	0,39	5.950,00
20	00011543 UF 1475	AMIODARONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA.	Ampola	500	3,45	1.725,00
21	306721-1 UF 1473	AMIODARONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	1,13	56.500,00
22	306723-8 UF 1473	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,07	5.600,00
23	340392-0 UF 1473	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,57	2.850,00
24	309761-7 UF 128	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML + 12,5 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	8.000	23,81	190.480,00
25	309764-1 UF 1473	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 125 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000	2,33	34.950,00
26	309754-4 UF 845	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	8,17	81.700,00
27	306733-5 UF 1911	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	100.000	0,27	27.000,00
28	309741-2 UF 1473	ANLÓDIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,09	4.500,00
29	306747-5 UF 1473	ANLÓDIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,09	4.500,00
30	309740-4 UF 1473	ATENÓLÓL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,16	8.000,00
31	306753-0 UF 1473	ATENÓLÓL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	0,08	4.800,00

32	306812-9 UF 1034	ATROPINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000	0,60	600,00
33	00015097 UF 90	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML (600MG), FORMA FARMACEUTICA EM PO, FRASCO 15 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	7,99	79.900,00
34	306815-3 UF 1473	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	2,31	69,300,00
35	154316-4 UF 1512	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSOL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO+APLICADOR COM 200 DOSES, VIA ORAL.	FRASCO	20	88,85	1.777,00
36	308192-3 UF 1370	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1.200.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO.	Frasco	5.000	13,50	67.500,00
37	309924-5 UF 1370	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO.	Frasco	5.000	12,76	63.800,00
38	308588-0 UF 1370	BENZILPENICILINA POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5.000.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO.	Frasco	1.000	9,80	9.800,00
39	306825-0 UF 1473	BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,58	2.900,00
40	337632-0 UF 1473	BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	1,29	2.580,00
41	326166-2 UF 844	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 32 MCG, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL.	Frasco	1.000	29,56	29.560,00
42	390742-2 UF 1876	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 6ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL.	Frasco	1.000	43,40	43.400,00
43	330810-3 UF 1436	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 64 MCG/DOSE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 DOSE, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL.	Frasco	1.000	59,08	59.080,00
44	306861-7 UF 1473	CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000	0,04	4.000,00

45	310886-4 UF 114	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	22,05	11.025,00
46	306863-3	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,55	27.500,00
47	337129-8 UF 1473	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,78	15.600,00
48	337202-2 UF 1473	CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG + 250 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	2,00	20.000,00
49	345633-1 UF 1473	CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG + 200 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO LENTA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	2,06	20.600,00
50	314030-0 UF 1473	CARBONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	0,36	720,00
51	316425-0 UF 1473	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFER OL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 200 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,90	900,00
52	316426-8 UF 1473	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCIFER OL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 400 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,70	700,00
53	311064-8 UF 1473	CARBONATO DE LITIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	1,25	12.500,00
54	316022-0 UF 453	CARVAO VEGETAL ATIVADO - FORMA FARMACEUTICA PO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 250 GRM,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Unidade	50	55,20	2.760,00
55	315272-3 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,40	12.000,00
56	335290-0 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,48	9.600,00
57	311115-6 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3,125 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO BLISTER, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,40	8.000,00
58	311116-4 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA	Comprimido	20.000	0,40	8.000,00

		DE ADMINISTRACAO ORAL.				
59	306904-4 UF 845	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000	11,48	57.400,00
60	306902-8 UF 1473	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,66	19.800,00
61	389443-6 UF 1715	CEFOTAXIMA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Frasco	50	28,98	1.449,00
62	306921-4 UF 1715	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Frasco	5.000	18,89	94.450,00
63	389444-4 UF 1370	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL.	Frasco	3.000	15,98	47.940,00
64	334635-8 UF 114	CETOCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G,FORMA FARMACEUTICAXAMPU, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, 100 ML VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	3.000	13,19	39.570,00
65	308276-8 UF 1473	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	1,79	17.900,00
66	306971-0 UF 1473	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	0,84	50.400,00
67	389446-0 UF 1473	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	2,44	4.880,00
68	347734-7 UF 1370	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA GRANULADO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	56,00	28.000,00
69	316168-4 UF 1473	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	4,64	9.260,00
70	0007311 UF 1911	CLINDAMICINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 150 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO EM CAPSULA 300 MG, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	1.000	2,55	2.550,00

71	316189-7 UF 1473	CLOMIPRAMINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	500	1,05	525,00
72	314101-2 UF 1370	CLONAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	6.000	7,70	46.200,00
73	314103-9 UF 1370	CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	200	20,46	4.092,00
74	316157-9 UF 1473	CLORANFENICOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	500	1,67	835,00
75	307007-7 UF 1465	CLORETO DE SODIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20%, FORMA FARMACEUTICASOLUCAO INJETAV EL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500	0,45	225,00
76	315885-3 UF 1473	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,77	7.700,00
77	315884-5 UF 1473	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,67	6.700,00
78	316037-8 UF 1475	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR.	Ampola	1.000	2,76	2.760,00
79	307045-0 UF 840	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10 G, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	5.000	3,22	16.100,00
80	325157-8 UF 844	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.	Frasco	3.000	13,0	3.900,00
81	307043-3 UF 1473	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,59	
82	314333-3 UF 1465	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000	1,62	3.240,00
83	322240-3 UF 89	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,4 MG/ML,FO RMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	3,55	35.500,00

84	307048-4 UF 1473	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,15	4.500,00
85	307055-7 UF 1473	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,39	7.800,00
86	314123-3 UF 1473	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,27	8.100,00
87	307058-1 UF 1465	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000	1,60	4.800,00
88	307117-0 UF 1473	DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,26	13.000,00
89	307120-0 UF 1473	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000	0,26	26.000,00
90	307123-5 UF 1475	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000	1,11	3.330,00
91	307122-7 UF 1370	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTAS 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	15.000	1,60	24.000,00
92	333429-5 UF 01	DISPOSITIVO INTRA - UTERINO - MATERIA- PRIMA POLIETILENO, NA FORMA DE T, CONSTITUICAO SULFATO DE BARIO NA HASTE VERTICAL + ANEIS DE COBRE NOS BRACOS HORIZONTAIS.	Unidade	50	77,00	3.850,00
93	310976-3 UF 272	DOBUTAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	1.000	13,20	13.200,00
94	311001-0 UF 961	DOPAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500	1,56	780,00
95	347177-2 UF 1473	DOXAZOSINA, MESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,76	760,00
96	316044-0 UF 1473	DOXICICLINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	0,45	900,00

97	316138-2 UF 1473	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,09	7.200,00
98	322588-7 UF 1473	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,21	16.800,00
99	316139-0 UF 147	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,20	16.000,00
100	309744-7 UF 1034	EPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000	3,55	3.550,00
101	315867-5 UF 1370	ERITROMICINA, ESTEARATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL,FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	3.000	14,66	43.980,00
102	315874-8 UF 1473	ERITROMICINA, ESTOLATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	1,59	15.900,00
103	00011077 UF 1473	ESPIRAMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA, VIA ORAL.	Comprimido	3.000	2,27	6.810,00
104	314079-2 UF 1473	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,78	7.800,00
105	314077-6 UF 1473	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,48	38.400,00
106	316811-5 UF 1473	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,55	11.000,00
107	316812-3 UF 849	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	10,00	5.000,00
108	316814-0 UF 271	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500	3,20	1.600,00
109	316819-0 UF 1473	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,42	21.000,00
110	316821-2 UF 271	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO	Ampola	500	3,76	1.880,00

		PARENTERAL.				
111	316596-5 UF 1370	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	5,40	2.700,00
112	316638-4 UF 1911	FLUCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	5.000	2,15	10.750,00
113	319964-9 UF 1911	FLUCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	30.000	1,64	49.200,00
114	321066-9 UF 271	FLUMAZENIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,1 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, 2ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	200	58,00	11.600,00
115	311185-7 UF 1911	FLUOXETINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	80.000	0,23	18.400,00
116	308825-1 UF 271	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000	1,27	1.270,00
117	316778-0 UF 1473	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,24	12.000,00
118	316824-7 UF 1370	GENTAMICINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FOR MA FARMACEUTICA SOLUCAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.	Frasco	500	18,00	9.000,00
119	00012934 UF 1505	GENTAMICINA,SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 5 MG, FORMA FARMACEUTICA POMADA OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO EM BISNAGA DE 3,5 GRAMAS, VIA TOPICA.	Bisnaga	300	21,00	6.300,00
120	316894-8 UF 1473	GLIBENCLAMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	200.000	0,09	18.000,00
121	0007315 UF 01	GLICEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 72 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITORIO INFANTIL.	Unidade	500	5,66	2.830,00
122	0008523 UF 01	GLICEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 95 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITORIO ADULTO.	Unidade	500	3,30	1.650,00
123	316914-6 UF 1473	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 30 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,65	32.500,00
124	395193-6 UF 1473	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO	Comprimido	50.000	2,34	117.000,00

		ORAL.				
125	316917-0 UF 1473	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,62	6.200,00
126	0008221 UF 1475	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	1.000	0,50	500,00
127	308146-0 UF 1475	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	2.000	0,53	1.060,00
128	318167-7 UF 1473	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Comprimido	50.000	0,41	20.500,00
129	318170-7 UF 1370	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	5,36	2.670,00
130	318168-5 UF 1473	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,40	20.000,00
131	318171-5 UF 961	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000	3,07	3.070,00
132	337958-2 UF 1044	HALOPERIDOL, DECANOATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML (70,52 MG), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000	12,26	24.520,00
133	316643-0 UF 1473	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido /Drágea	1.000	1,25	1.250,00
134	316646-5 UF 1473	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido Drágea	1.000	0,55	550,00
135	00010394 UF 1473	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,40	4.000,00
136	316657-0 UF 1473	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	250.000	0,08	20.000,00
137	318878-7 UF 1506	HIDROCORTISONA, ACETATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 20 GR,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	2.000	13,00	26.000,00

138	308105-2 UF 1653	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Frasco	2.000	6,44	12.880,00
139	308106-0 UF 1653	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Frasco	2.000	13,55	27.100,00
140	335635-3 UF 114	HIDRÓXIDO DE ALUMINIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 60 MG/ML + 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML.	Frasco	20.000	4,80	96.000,00
141	359731-8 UF 1473	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	1,24	74.000,00
142	350340-2 UF 1473	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	0,27	16.200,00
143	316766-6 UF 128	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE), FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	4,20	42.000,00
144	320162-7 UF 1473	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000	0,47	47.000,00
145	308646-1 UF 114	INSULINA HUMANA - TIPO NPH, CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL.	Frasco	5.000	16,00	80.000,00
146	308640-2 UF 114	INSULINA HUMANA - TIPO REGULAR, CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL.	Frasco	5.000	16,00	80.000,00
147	314981-1 UF 92	IPRATROPIO, BROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO, FRASCO 20 ML.	Frasco	2.000	2,72	5.440,00
148	316747-0 UF 1473	ISOSSORBIDA, DINITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO SUBLINGUAL.	Comprimido	10.000	0,63	6.300,00
149	340150-2 UF 1473	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,51	5.100,00
150	343126-6 UF 1473	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,64	6.400,00
151	318035-2 UF 1911	ITRACONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	10.000	1,99	19.900,00
152	318045-0 UF 1473	IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE	Comprimido	10.000	0,61	6.100,00

		ADMINISTRACAO ORAL.				
153	308872-3 UF 849	LACTULOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	2.000	19,03	38.060,00
154	337896-9 UF 1473	LEVODOPA + BENSERAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG + 25 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DISPERSIVEL, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	3,66	18.300,00
155	318313-0 UF 1473	LEVONORGESTREL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,75 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	5,42	5.420,00
156	0008269 UF 1473	LEVONORGESTREL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cartela	1.000	10,84	10.840,00
157	364491-0 UF 1473	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,15 MG + 0,03 MG RESPECTIVAMENTE,FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,59	5.900,00
158	318332-7 UF 1473	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,40	8.000,00
159	318328-9 UF 1473	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,46	9.200,00
160	318330-0 UF 1473	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,50	10.000,00
161	357575-6 UF 272	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL.	Frasco	500	9,22	4.610,00
162	308299-7 UF 272	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL.	Frasco	500	8,41	4.205
163	308295-4 UF 771	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GELEIA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 30 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000	8,00	8.000,00
164	329290-8 UF	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	20.000	5,15	103.000,00

165	334427-4 UF 1473	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,21	4.200,00
166	318352-1 UF 1473	LOSARTANA, POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	900.000	0,12	108.000,00
167	357570-5 UF 1473	MEDROXIPROGESTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	1,80	1.800,00
168	347846-7 UF 2060	MEDROXIPROGESTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR.	Ampola	1.000	29,62	29.620,00
169	00012881 UF 2060	MEDROXIPROGESTERONA, ACETATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL. AMPOLA 1 ML.	Ampola	1.000	15,21	15.210,00
170	316749-6 UF 1473	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,17	13.600,00
171	316750-0 UF 1473	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000	0,20	20.000,00
172	324344-3 UF 1473	METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,75	22.500,00
173	316788-7 UF 1473	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,36	7.200,00
174	316789-5 UF 89	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000	2,35	11.750,00
175	316790-9 UF 271	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML.	Ampola	2.000	0,85	1.700,00
176	373631-8 UF 1473	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	1,20	6.000,00
177	372041-1 UF 1473	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	1,35	6.750,00
178	318345-9 UF 1473	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	2,27	11.350,00

179	329373-4 UF 82	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GELEIA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 50 GR, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Bisnaga	8.000	10,67	85.360,00
180	316647-3 UF 1473	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,20	6.000,00
181	316648-1 UF 842	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 80 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	11,33	113.300,00
182	317313-5 UF 1473	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,85	25.500,00
183	320291-7 UF 1688	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREMEVAGINAL,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 80 GR, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Bisnaga	8.000	10,20	81.600,00
184	00015828 UF 2396	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICACREME,FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 28 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	5.000	6,40	32.000,00
185	319984-3 UF 1173	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA LOCAO CREMOSA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	3.000	12,42	37.260,00
186	00013651 UF 849	MIKANIA GLOMERATA S. (GUACO) - CONCENTRACAO/DOSAGEM 35 MG/ML, (EQUIVALENTE A 0,02625 MG DE CUMARINA/ML DE XAROPE), FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	4,30	43.000,00
187	308538-4 UF 1473	MISOPROSTOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Comprimido	1.000	53,26	53.260,00
188	315033-0 UF 1473	MISOPROSTOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Comprimido	1.000	12,11	12.110,00
189	316938-3 UF 271	NALOXONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000	9,97	29.910,00
190	316959-6 UF 1473	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	1,29	14.500,00
191	318317-3	NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 50	Frasco	5.000	9,70	48.500,00

		ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				
192	318334-3 UF 1911	NITROFURANTOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	20.000	0,86	17.200,00
193	378170-4 UF 849	NITROFURANTOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML,FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL , FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	30,50	15.250,00
194	308556-2 UF 1911	NOREPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000	5,48	10.960,00
195	433658-5 UF 1473	NORETISTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,35 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	0,38	760,00
196	00012636 UF 1911	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 75MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO EM CAPSULA, VIA ORAL.	Cápsula	5.000	1,29	6.450,00
197	351115-4 UF 1911	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	2.000	0,74	1.480,00
198	335151-3 UF 1911	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	5.000	0,88	4.400,00
199	0007312 UF 114	OLEO MINERAL PURO - 100%, OLEO, FRASCO COM 100 ML.	Frasco	5.000	6,47	32.350,00
200	320134-1 UF 1911	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Cápsula	200.00	0,16	32.000,00
201	324355-9 UF 1473	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	3,99	19.950,00
202	319704-2 UF 90	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 15 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	8.000	2,30	18.400,00
203	319706-9 UF 1473	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,08	6.400,00
204	0000920 UF 979	PASTA D AGUA - ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO 25%, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 GR, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TÓPICA.	Bisnaga	5.000	6,37	31.850,00
205	319807-3 UF 1473	PERMANGANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Comprimido	3.000	0,20	600,00

206	319819-7 UF 845	PERMETRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA LOCAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	5.000	5,90	29.500,00
207	329523-0 UF 1506	PEROXIDO DE BENZOILA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G,FORMA FARMACEUTICA GEL, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 20GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000	44,62	44.620,00
208	319606-2 UF 845	PREDNISOLONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	10,80	108.800,00
209	319618-6 UF 1473	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,41	12.300,00
210	319620-8 UF 1473	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,24	7.200,00
211	319663-1 UF 1473	PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,42	8.400,00
212	319669-0 UF 271	PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000	3,81	7.620,00
213	00012872 UF 1473	PROPAFENONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	1,59	1.590,00
214	341636-4 UF 1473	PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,23	2.300,00
215	319844-8 UF 1473	PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,07	5.600,00
216	320468-5 UF 961	PROTAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	500	5,64	2.820,00
217	405638-8 UF 849	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000	16,00	80.000,00
218	320527-4 UF 1473	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,22	17.600,00
219	308569-4 UF 271	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO	Ampola	2.000	2,05	4.100,00

		AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.				
220	00013656 UF 1697	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 27,9 G, FORMA FARMACEUTICA PO, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM ENVELOPE, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Envelope	5.000	0,82	4.100,00
221	308636-4 UF 1034	SALBUTAMOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 0,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500	4,21	2.105,00
222	320604-1 UF 1443	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSOL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO SPRAY 200 DOSES, VIA DE ADMINISTRAÇÃO INALATORIA.	Frasco	1.000	25,79	25.790,00
223	339849-8 UF 89	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Frasco	1.000	25,00	25.000,00
224	337168-9 UF 1473	SINVASTATINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	80.000	0,42	33.600,00
225	320622-0 UF 1473	SINVASTATINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	80.000	0,22	17.600,00
226	320624-6 UF 1473	SINVASTATINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	80.000	0,29	23.200,00
227	289348-7 UF 128	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA NASAL - CLORETO DE SÓDIO 0,9% SOLUÇÃO NASAL , FRASCO COM 30ML.	Frasco	5.000	5,90	29.500,00
228	320807-9 UF 1473	SULFADIAZINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	3.000	0,66	1.980,00
229	308834-0 UF 272	SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10 MG/G, FORMA FARMACEUTICACREME, FORMA DE APRESENTAÇÃO BISNAGA 30 GR, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TOPICA.	Bisnaga	2.000	6,92	13.840,00
230	320794-3 UF 113	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO 50 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Frasco	10.000	4,20	42.000,00
231	307946-5 UF 961	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 80 MG/ML + 16 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL,FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL.	Ampola	2.000	3,14	6.280,00

232	320154-6 UF 1473	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	0,19	11.400,00
233	318349-1 UF 270	SULFATO DE MAGNESIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	500	3,15	1.575,00
234	320669-6 UF 128	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	2,11	21.100,00
235	320044-2 UF 1473	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,08	4.000,00
236	00011425 UF 1473	TIAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL.	Comprimido	15.000	0,85	12.750,00
237	318995-3 UF 1713	TIMOLOL, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICASOLUCAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 15ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.	Frasco	300	9,00	2.700,00
238	319655-0 UF 1473	VARFARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,28	280,00
239	319818-9 UF 271	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, 2ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	500	4,25	2.125,00
240	319821-9 UF 1473	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,33	330,00

DATA DA REALIZAÇÃO: 13/05/2020

HORARIO: 08h30min(horário oficial de Brasília)

CREDENCIAMENTO: inicia as 08h00min até 08h30min

LOCAL DA SESSÃO: Sala de Licitações Prefeitura Municipal de SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA MT. Avenida Araguaia, 248 Centro.

2.2 - O Edital completo está à disposição dos interessados, na sede da Prefeitura Municipal de SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT - podendo ser retirado pessoalmente, ou, por telefone (66) - 3522 -1606 ramal 35, no horário das 13h00min as 17h00min, através do e-mail: pregaosfa@outlook.com ou através do site <http://www.saofelixdoaraguaia.mt.gov.br/>.

2.3 - Todas as informações que a Pregoeira julgar importantes serão disponibilizados em sites oficiais no campo Licitações: (Adiamento, Revogação, Retificação ou Esclarecimento), razão pela qual as empresas interessadas deverão consultá-lo obrigatoriamente até a data prevista para abertura da sessão.

2.4 - Ocorrendo decretação de feriado ou outro fato superveniente de caráter público, que impeça a realização deste Pregão Presencial no horário e data marcada, a licitação ficará automaticamente prorrogada para o primeiro dia útil subsequente, independente de nova convocação.

2.5 - No local acima indicado, serão realizados os procedimentos pertinentes este Pregão, com respeito ao:

- a. Credenciamento dos representantes legais dos licitantes interessados em participar deste Pregão;
- b. Recebimento da declaração de habilitação e dos envelopes "Proposta de Preços" e "Documentação de Habilitação";
- c. Abertura dos envelopes "Proposta de Preços" e exame da conformidade das propostas;
- d. Divulgação dos licitantes classificados e dos desclassificados;
- e. Condução dos trabalhos relativos aos lances verbais;
- f. Abertura do envelope "Documentação de Habilitação" do licitante detentor do menor preço e exame da habilitação e verificação da situação dos licitantes perante as exigências contidas neste Edital;
- g. Outros que se fizerem necessários à realização deste Pregão.

3 - DOS ESCLARECIMENTOS E IMPUGNAÇÕES

3.1 - Conforme previsto no Art. 12 do Dec. nº 3.555/00, até o 2º dia útil antes da data fixada para recebimento das propostas, ou seja, até às 17h00min do dia 08/05/2020, qualquer pessoa poderá solicitar esclarecimentos, providências ou impugnar o ato convocatório do pregão, devendo fazê-lo por escrito, dirigidas a Pregoeira, o qual deverá ser protocolado no Setor de Licitações, sito a Avenida Araguaia nº 248, Centro, SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT, em dias úteis no horário das 13h00min às 17h00min.

3.1.1. Serão aceitas petições encaminhadas por e-mail: pregaosfa@outlook.com), por fax, desde que cheguem até o Setor de Licitações ou pessoalmente na sala de licitações.

3.1.2 - As petições deverão estar instruídas com a razão social, endereço, assinatura, telefone para contato e ainda, número do processo e do Pregão ao qual se referem.

3.2 - Caberá a pregoeira decidir sobre a petição no prazo de 24h (vinte e quatro) horas.

3.3 - A ocorrência de impugnação de caráter meramente protelatório, ensejando assim o retardamento de execução do certame, a autoridade competente poderá, assegurado o contraditório e a ampla defesa, aplicar a pena estabelecida no artigo 7 da Lei nº 10.520/2002 e legislação vigente.

3.4 - Qualquer modificação no Edital exige divulgação pelo mesmo instrumento de publicação em que se deu o texto original, reabrindo-se o prazo inicialmente estabelecido, exceto quando, inquestionavelmente, a alteração não afetar a formulação das propostas.

3.5 - Acolhida à petição contra o ato convocatório, será designado nova data para a realização do certame.

4 - DA PARTICIPAÇÃO

4.1 - Para os itens com valores estimados de até R\$ 80.000,00 (oitenta mil reais), poderão participar do certame exclusivamente as empresas enquadradas como MICRO EMPREENDEDORES INDIVIDUAIS (MEI), MICRO-EMPRESAS (ME) e EMPRESAS DE PEQUENO PORTE (EPP), classificadas como tais no artigo 3º da lei federal nº 123/2006, com alterações pela Lei Complementar nº 147/2014 e ainda nos termos da Resolução de Consulta nº 17/2015 - TP, processo 19.396-8/2015 do Egrégio Tribunal de Contas do Estado de Mato Grosso e que comprovarem através de documentação que a atividade econômica da empresa é pertinente e compatível e que atenderem a todas as exigências constantes deste Edital e seus Anexos.

4.1.2 - SOMENTE PODERÃO PARTICIPAR MICROEMPRESAS OU EMPRESAS DE PEQUENO PORTE E MICROEMPREENDEDOR INDIVIDUAL, EM CUMPRIMENTO AO DISPOSTO NO ART. 48 DA LEI COMPLEMENTAR Nº. 123/2006, ALTERADA PELA LEI 147/2014, NOS ITENS: (ATÉ R\$ 80.000,00)

4.3 - PODERÃO PARTICIPAR TODOS OS INTERESSADOS DO RAMO DE ATIVIDADE PERTINENTE AO OBJETO DA CONTRATAÇÃO NOS ITENS: ACIMA DE (R\$ 80.000,00)

4.3.1- CASO NÃO COMPAREÇAM NO MÍNIMO DE 3 (TRÊS) EMPRESAS COMPETITIVAS ENQUADRADAS COMO MICROEMPRESAS OU EMPRESAS DE PEQUENO PORTE A DISPUTA DEIXARÁ DE SER EXCLUSIVA AS ME E EPP PARA OS ITENS DE ATÉ R\$ 80.000,00.

4.3.2 - Para os efeitos desta Lei Complementar, consideram-se microempresas ou empresas de pequeno porte a sociedade empresária, a sociedade simples, a empresa individual de responsabilidade limitada e o empresário a que se refere o art. 966 da Lei no 10.406, de 10 de janeiro de 2002 (Código Civil), devidamente registrados no Registro de Empresas Mercantis ou no Registro Civil de Pessoas Jurídicas, conforme o caso, desde que:

I - no caso de microempreendedor individual (MEI) aufera, em cada ano-calendário, receita bruta igual ou inferior a R\$ 81.000,00 (oitenta e um mil reais); e

II - no caso da microempresa (ME) aufera, em cada ano-calendário, receita bruta igual ou inferior a R\$ 360.000,00 (trezentos e sessenta mil reais); e

III - no caso da empresa de pequeno porte (EPP) aufera, em cada ano-calendário, receita bruta superior a R\$ 360.000,00 (trezentos e sessenta mil reais) e igual ou inferior a R\$ 3.600.000,00 (três milhões e seiscentos mil reais).

4.3.3 - A participação nesta licitação significa:

a - Que a empresa e as pessoas que a representam leram este edital, conhecem e concordam plenamente com as instruções, deveres e direitos aqui descritos;

b - Conhecem a legislação desta modalidade de licitação, bem como àquelas que indiretamente a regulam;

c - Conhecem e entendem a dinâmica e operacionalização do pregão em sua forma presencial;

d - Tem plena ciência de que não cabe, após sua abertura, alegação de desconhecimento de seus itens, das condições de fornecimento ou participação ou questionamento quanto ao seu conteúdo. Antes de elaborar suas propostas, as licitantes deverão ler atentamente todo o edital, e demais documentos anexos.

4.4 - SERÁ VEDADA A PARTICIPAÇÃO DE EMPRESAS:

a - Que por quaisquer motivos, tenham sido declaradas inidôneas ou punidas com suspensão por Órgão da Administração Pública Direta ou Indireta, nas esferas Federal, Estadual ou Municipal, desde que o Ato tenha sido publicado na Imprensa Oficial, conforme o caso, pelo Órgão que o praticou enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição;

b - Sob processo de falência, recuperação judicial ou insolvência civil;

c - Impedidas de licitar e contratar com a Administração e quaisquer de seus órgãos descentralizados;

d - Sub-empregadas quais seja sua modalidade de serviços e/ou aquisições;

e - Enquadradas nas disposições do artigo 9º da Lei Federal nº. 8.666/93 e suas alterações;

f - Que tenham em seu quadro servidor de qualquer órgão ou entidade vinculada a PMSFA/MT, bem assim a empresa da qual tal servidor seja sócio, dirigente ou responsável técnico;

g - Que não atendam a todos os termos e condições do edital e legislação pertinente.

h - Reunidas em Consórcio que não cumprirem as exigências constantes no artigo 33 da Lei Federal 8.666/93 e seus respectivos incisos e parágrafos.

5 - DO REGISTRO DE PREÇOS

5.1 - SISTEMA DE REGISTRO DE PREÇOS (SRP) - conjunto de procedimentos para registro formal de preços relativos à prestação de serviços e aquisição de bens, para contratações futuras.

5.2 - ATA DE REGISTRO DE PREÇOS - documento vinculativo, obrigacional, com característica de compromisso para futura contratação, onde se registram os preços, fornecedores, órgãos participantes e condições a serem praticadas, conforme as disposições contidas no instrumento convocatório e propostas apresentadas.

5.3 - Após a homologação da presente licitação, será assinada a ATA DE REGISTRO DE PREÇOS entre as partes, conforme modelo em Anexo do edital, com prazo de validade de 12 (doze) meses, contados a partir da publicação da respectiva ata.

5.4 - O preço registrado e a indicação dos respectivos fornecedores serão publicados trimestralmente na imprensa oficial.

5.5 - A existência de preços registrados não obriga a Administração a firmar as contratações que deles poderão advir, facultando-se a realização de licitação específica para a aquisição pretendida, sendo assegurada ao beneficiário do registro a preferência de fornecimento em igualdade de condições.

5.6 - A ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, durante a sua vigência, poderá ser utilizada por qualquer órgão ou entidade da Administração que não tenha participado do certame licitatório, mediante prévia consulta ao órgão gerenciador, desde que devidamente comprovada à vantagem.

5.7 - ÓRGÃO PARTICIPANTE é(são) a(s) Secretaria(s) que participa(m) dos procedimentos iniciais do SRP e integra(m) a Ata de Registro de Preços.

5.8 - ÓRGÃO GERENCIADOR é o Órgão da Administração responsável pela condução do conjunto de procedimentos do certame para registro de preços e gerenciamento da Ata de Registro de Preços.

6 - DO CREDENCIAMENTO

6.1 - O credenciamento é condição obrigatória para a participação dos licitantes na etapa de apresentação de lances verbais, bem como se manifestar sobre outros atos pertinentes ao presente procedimento licitatórios (artigo 4º, inciso VI, da Lei nº 10.520/2002 e artigo 11, inciso IV do Decreto nº 3.555/2000).

6.2 - Para o credenciamento deverão ser apresentados fora dos envelopes I e II os seguintes documentos:

6.2.1 - POR SÓCIO OU EMPRESÁRIO:

a - Cópia autenticada do Estatuto Social, Contrato Social, Requerimento de Empresário, Certificado na condição de MEI - Micro Empreendedor Individual ou outro instrumento de registro comercial, devidamente registrados na Junta Comercial, no qual estejam expressos seus poderes para exercerem direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura.

b - Cópia autenticada do RG e CPF do sócio ou empresário;

**** quando os documentos supracitados forem apresentados no credenciamento, não há necessidade de apresentar novamente no envelope de documentação;

6.2.2 - POR PROCURADOR:

a - Procuração por instrumento público ou particular, da qual constem poderes específicos para formular lances, negociar preço, interpor recursos, desistir de sua interposição e praticar todos os demais atos pertinentes ao certame.

b - Cópia autenticada do RG e CPF do representante;

**** Poderá ser usado alternativamente o Termo de Credenciamento conforme modelo no Anexo VII ao Edital.

**** A Procuração ou Termo de Credenciamento deverá ser apresentado com firma reconhecida em cartório.

6.2.3 - DECLARAÇÕES:

a - DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO de acordo com modelo no Anexo IV ao Edital ou de acordo com modelo no Anexo V ao Edital, neste caso *somente para as Microempresas ou Empresas de Pequeno Porte que porventura estiverem com alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal.*

b - DECLARAÇÃO DE RENUNCIA. Modelo anexo XI;

b.1 - A apresentação do disposto no subitem anterior é facultativa, visando unicamente agilizar o andamento do processo na hipótese do licitante interessada não se fazer representar por pessoa devidamente credenciada, sendo que a sua ausência de apresentação, não implicará na inabilitação da proponente, podendo o referido Termo ser apresentado no transcurso das sessões;

6.2.4 - A microempresa ou empresa de pequeno porte que desejar optar pela fruição dos benefícios estabelecidos na Lei Complementar Federal n.º 123/2006 deverá apresentar:

a - DECLARAÇÃO ASSINADA PELO REPRESENTANTE LEGAL DA EMPRESA sob as penas da Lei, indicando se a empresa participante se enquadra como ME e EPP (ANEXO VII);

a.1 - Apresentar juntamente com a Declaração, Certidão Simplificada emitida pela Junta Comercial do respectivo Estado com data de emissão não superior a 90 (noventa) dias, ou documento substitutivo idôneo emitido por entidade/órgão público idôneo capaz de comprovar de que está enquadrada como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte.

a.2 - fica dispensada de apresentar a certidão simplificada e a declaração assinada pelo contador constante na alínea "A" acima mencionada a empresa na condição de MEI/SIMEI, a qual deverá neste caso apresentar a comprovação de opção pelo simples nacional emitido no link abaixo: <http://www8.receita.fazenda.gov.br/simplesnacional/aplicacoes.aspx?id=21>, juntamente com a declaração assinada pelo representante legal.

6.3 - O descumprimento das exigências do item 6.2.4, alínea "a", significa renúncia expressa e consciente, desobrigando a Pregoeira, dos benefícios da Lei Complementar 123/2006 aplicável ao presente certame.

6.4 - A responsabilidade pela declaração de enquadramento como microempresa ou empresa de pequeno porte é única e exclusiva do licitante que, inclusive, se sujeita a todas as consequências legais que possam advir de um enquadramento falso ou errôneo.

6.5 - A ausência de representante da empresa licitante ou a falta dos poderes do representante presente para formulação de propostas e/ou oferta de novos preços, impedirá a empresa de participar dos lances verbais. Ficando registrado o preço constante na proposta escrita.

6.6 - Será admitido apenas 01 (um) representante para cada licitante credenciada, sendo que cada um deles poderá representar apenas uma credenciada.

6.7 - A ausência do Credenciado, em qualquer momento da sessão, poderá importar a imediata exclusão do licitante por ele representado, salvo autorização expressa da Pregoeira.

7 - DO RECEBIMENTO E ABERTURA DOS ENVELOPES

7.1 - Os envelopes contendo a proposta e os documentos de habilitação serão recebidos na sessão pública do Pregão, até às 08h30min do dia 13/05/2020.

7.2 - A sessão será conduzida pela Pregoeira com o auxílio da Equipe de Apoio, designados nos autos do processo em epígrafe.

7.3 - A proposta e os documentos para habilitação deverão ser apresentados, separadamente em envelopes fechados e indevassáveis, contendo em sua parte externa, os seguintes dizeres:

<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT ENVELOPE Nº. 01 PROPOSTA DE PREÇOS PREGÃO PRESENCIAL Nº. 011/2020 PROCESSO Nº. 020/2020</p>	<p>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT ENVELOPE Nº. 02 DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL Nº. 011/2020 PROCESSO Nº. 020/2020</p>
---	--

7.4 - A ausência de dizeres na parte externa do envelope não constituirá motivo para desclassificação da licitante que poderá regularizá-lo no ato da entrega;

7.4.1 - Caso eventualmente ocorra à abertura do Envelope 02 (Habilitação) antes do Envelope de Proposta de Preços, este será novamente lacrado sem análise de seu conteúdo e rubricado o lacre por todos os presentes;

7.5 - Os envelopes de habilitação não abertos, ficarão à disposição dos licitantes para retirada, na Seção de Licitações, pelo prazo de até 60 dias, após a homologação do certame;

7.5.1 - Os envelopes que não forem retirados no prazo e locais supracitados poderão ser inutilizados pela Administração.

8 - DO ENVELOPE I - "PROPOSTA DE PREÇOS"

8.1 - As propostas deverão obedecer às especificações deste instrumento convocatório e anexo, que dele fazem parte integrante.

8.2 - A proposta deverá ser elaborada através do sistema fornecido pela prefeitura municipal de SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT, preferencialmente em papel timbrado da empresa, se possível, impressa, sem rasuras,

emendas, borrões ou entrelinhas e ser datada e assinada pelo representante legal da licitante ou pelo procurador juntando-se a procuração (quando não apresentada no credenciamento).

8.3 - A proposta de preço deverá conter os seguintes elementos:

a - Preço unitário, MARCA e preço total para cada item, expressos em moeda corrente nacional com até duas casas decimais;

b - Preço global, expressos em moeda corrente nacional;

c - Especificação completa do produto cotado, de acordo com as características apresentadas no

Termo de Referência;

d - Prazo de entrega estabelecido no **Termo de Referência;**

8.4 - A apresentação da proposta implicará na plena aceitação por parte do proponente das condições estabelecidas neste Edital e seus Anexos.

8.5 - Não será admitida cotação superior ao valor médio estimado previsto neste Edital.

8.6 - É permitido aos licitantes cotarem um, alguns itens deste edital.

8.7 - A Proposta Comercial apresentada em desacordo com este Edital ou o preenchimento incorreto dos itens necessários para o julgamento implicará na desclassificação.

8.8 - Para a formalização da proposta de preços, a licitante DEVERÁ preencher sua proposta diretamente no sistema cotação e apresentá-la em disco removível (pen-drive ou cd), juntamente com sua proposta de preços impressa no padrão do Sistema C:\Fiorilli\SCPI_8\PROPOSTAS\, OU de acordo com o modelo anexo II.

8.8.1 - Para digitar a proposta, o setor de licitação disponibilizará o arquivo com o programa, o qual poderá ser obtido e baixado no endereço eletrônico <http://www.fiorilli.com.br/cotacaoexe> e nele deverá ser devidamente elaborada a proposta pelo licitante.

8.8.2 - Para ter acesso ao programa o licitante deverá apresentar no ato da retirada do edital completo um pen-drive para a cópia ou solicitar por e-mail no endereço: pregaosfa@outlook.com.

8.9 - As empresas que por ventura tiverem alguma dificuldade na formalização das propostas através do sistema Fiorillis Cotação deverão procurar o setor de licitações da Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia - MT que estará à disposição para esclarecer todas as dúvidas necessárias.

8.9.1 - Se no ato da sessão quando do lançamento no sistema houver algum erro na gravação do arquivo da empresa participante para importar a proposta, o setor de licitações disponibilizará um computador para que o representante possa solucionar o problema, sem qualquer prejuízo para a empresa participante.

9 - DO PROCEDIMENTO E DO JULGAMENTO

9.1 - A presente licitação tem por objetivo SELECIONAR A PROPOSTA MAIS VANTAJOSA PARA A ADMINISTRAÇÃO, tendo como critério de julgamento o MENOR PREÇO POR ITEM, conforme especificado no anexo I deste edital.

9.2 - No dia, horário e local indicado no item 2.1 acima, a comissão receberá os envelopes de proposta de preços e habilitação e posteriormente iniciará o credenciamento dos interessados em participar do certame.

9.3 - No credenciamento, os licitantes entregarão a Pregoeira a DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO, de acordo com os Anexos V ou VI.

9.4 - Encerrado o horário da entrega dos envelopes de proposta e habilitação, estabelecido nos itens 2.1 e 7.1 deste edital, não haverá a possibilidade de admissão de novos participantes no certame.

9.5 - A análise das propostas pela Pregoeira visará ao atendimento das condições estabelecidas neste Edital e seus anexos, sendo desclassificadas as propostas:

a - Cujo objeto não atenda às especificações, prazos e condições fixados no Edital.

9.6 - No tocante aos preços, as propostas serão verificadas quanto à exatidão das operações aritméticas que conduziram ao valor total orçado, procedendo-se às correções no caso de eventuais erros, tomando-se como corretos os preços unitários.

9.7 - As correções efetuadas serão consideradas para apuração do valor da proposta.

9.8 - Serão desconsideradas ofertas ou vantagens baseadas nas propostas das demais licitantes.

9.9 - As propostas que atenderem aos requisitos do edital, no exame de conformidade, serão selecionadas para a etapa de lances, com observância dos seguintes critérios:

- a. Seleção da proposta de menor preço e as demais com preços até 10% (dez por cento) superiores àquela;
- b. Não havendo pelo menos 03 (três) preços na condição definida na alínea anterior, serão selecionadas as propostas que apresentarem os menores preços, até o máximo de 3 (três).
- c. Em caso de empate nos preços, serão admitidas todas as propostas empatadas, independentemente do número de licitantes.

10 - DOS LANCES

10.1 - A Pregoeira convidará individualmente os autores das propostas classificadas a formular lances de forma sequencial, a partir do autor da proposta de maior preço e os demais em ordem decrescente, decidindo-se por meio de sorteio no caso de empate.

10.2 - Os lances deverão ser formulados em valores distintos, sucessivos e decrescentes.

10.3 - A pregoeira poderá estabelecer, nesta fase, o intervalo, bem como, o valor mínimo entre os lances.

10.4 - A etapa de lances será considerada encerrada quando todos os participantes dessa etapa declinar da formulação de lances.

10.5 - A desistência em apresentar lances verbais, quando convocado pela Pregoeira, implicará a exclusão do licitante da etapa de lances e na manutenção do último preço apresentado pelo licitante, para efeito de ordenação das propostas. Caso não se realize lance verbal, será verificado a conformidade entre a proposta escrita de menor preço e o valor estimado para a contratação.

10.6 - Não poderá haver desistência dos lances ofertados, sujeitando-se a proponente desistente as penalidades constantes na legislação vigente.

10.7 - Encerrada a etapa de lances, serão classificadas as propostas selecionadas e não sendo selecionadas, sendo verificada a ocorrência de empate técnico, através dos termos do art. 44 da Lei Complementar nº. 123/06 será assegurada, como critério de desempate, preferência de contratação para as microempresas e empresas de pequeno porte, para a etapa de lances, na ordem crescente dos valores, considerando-se para as selecionadas o último preço ofertado.

10.7.1 - Entende-se por empate técnico aquela situação em que as propostas apresentadas pelas microempresas e empresas de pequeno porte sejam iguais ou até 5 % (cinco por cento) superiores à proposta mais bem classificada.

10.7.2 - Para efeito do disposto no item acima, ocorrendo o empate técnico, serão adotados os seguintes procedimentos:

a - microempresa ou a empresa de pequeno porte mais bem classificada será convocada para, em querendo, apresentar nova proposta de preço inferior àquela considerada vencedora do certame, no prazo máximo de 05 (cinco) minutos após o encerramento dos lances, sob pena de preclusão, situação em que será adjudicado em seu favor o objeto licitado;

b - não ocorrendo à contratação da microempresa ou empresa de pequeno porte, na forma da alínea "a" acima, serão convocadas as remanescentes que porventura se enquadrem na hipótese do subitem 10.7.1 acima, na ordem classificatória, para o exercício do mesmo direito;

c - no caso de equivalência dos valores apresentados pelas microempresas e empresas de pequeno porte que se encontrem no intervalo estabelecido no subitem 10.7.1 acima, será realizado sorteio entre elas para que se identifique aquela que primeiro poderá apresentar melhor oferta.

10.8 - A Pregoeira poderá negociar com o autor da oferta de menor valor com vistas à redução do preço.

10.9 - Após a negociação, se houver a Pregoeira examinará a aceitabilidade do menor preço.

10.10 - Se a oferta não for aceitável, ou se a licitante desatender as exigências para a habilitação, a Pregoeira examinará a oferta subsequente de menor preço, negociará com o seu autor, decidirá sobre a sua aceitabilidade e, em caso positivo, verificará as condições de habilitação e assim sucessivamente, até a apuração de uma oferta aceitável cujo autor atenda os requisitos de habilitação, caso em que será declarado vencedor.

10.11 - Considerada aceitável a oferta de menor preço, será aberto o Envelope nº. II, contendo os documentos de habilitação.

11 - DISPOSIÇÕES GERAIS DA HABILITAÇÃO

11.1 - A documentação poderá ser apresentada em original, por qualquer processo de cópia autenticada por tabelião de notas ou por membro da Equipe de Apoio do Pregão, ou, ainda, por publicação em órgão de imprensa oficial.

11.1.1 - Os documentos emitidos via internet somente serão aceitos quando apresentados em sua via original, e será verificada a sua autenticidade via internet; sob pena de desclassificação do certame.

11.1.2 - É terminantemente proibida a autenticação de cópia de documentos cujo original tenha sido impresso via internet, conforme disposto no Art. 9º, precisamente em sua seção 6 que trata dos atos de autenticação, da Consolidação das Normas Gerais da Corregedoria Geral de Justiça do Estado de Mato Grosso; sob pena de desclassificação do certame.

11.2 - As MICROEMPRESAS e EMPRESAS de PEQUENO PORTE, por ocasião da participação em certames licitatórios, deverão apresentar toda a documentação exigida para efeito de comprovação de regularidade fiscal, mesmo que esta apresente alguma restrição.

a - Havendo alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal do item acima, será assegurado o prazo de 05 (CINCO) dias úteis, cujo termo inicial corresponderá ao momento em que o proponente for declarado o vencedor do certame, prorrogáveis por igual período, a critério da Administração Pública, para a regularização da documentação;

b - A não-regularização da documentação, no prazo previsto no subitem acima, implicará decadência do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas no art. 81 da Lei nº. 8.666/93 e art. 7º da Lei nº. 10.520/02, sendo facultado à Administração convocar os licitantes remanescentes, na ordem de classificação, para a assinatura do contrato a ser firmado, ou revogar a licitação.

11.3 - Na hipótese de não constar prazo de validade nas certidões apresentadas, a Administração aceitará como válidas as expedidas até 90 (noventa) dias imediatamente anteriores à data de apresentação das propostas.

11.4 - Sob pena de inabilitação, todos os documentos apresentados para a habilitação deverão estar em nome da licitante e com número do CNPJ, com o endereço respectivo, ou seja, se a licitante for a Matriz, todos os documentos deverão estar em nome da Matriz; ou se a licitante for a filial, todos os documentos deverão estar em nome da filial, salvo:

11.4.1 - Serão dispensados da Filial aqueles documentos que, pela própria natureza, comprovadamente, forem emitidos somente em nome da Matriz.

11.5 - Poderá a Pregoeira declarar qualquer fato formal, desde que não implique desobediência à legislação e evidente a vantagem para a Administração, devendo também, se necessário promover diligência para dirimir a dúvida, cabendo, inclusive estabelecer um prazo máximo de 48 (quarenta e oito) horas para a solução.

11.6 - Constatada através da diligência o não atendimento ao estabelecido, a Pregoeira considerará o proponente inabilitado e prosseguirá a sessão.

11.7 - Constatado o atendimento dos requisitos de habilitação previstos neste Edital, a licitante será habilitada e declarada vencedora do certame.

12 - DO ENVELOPE II - DOCUMENTOS PARA HABILITAÇÃO

12.1 - A Pregoeira reserva-se o direito de solicitar o original de qualquer documento, sempre que tiver dúvida e julgar necessário.

12.2 - Não serão aceitos protocolos de entrega ou solicitações de documentos em substituição aos documentos requeridos no presente Edital e seus Anexos.

12.3 - Não serão aceitos documentos cujas datas estejam rasuradas.

12.4 - A Prefeitura Municipal de SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT poderá utilizar os sites oficiais de órgãos e entidades emissores de certidões para comprovação da regularidade do licitante.

12.5 - O Envelope "Documentos de Habilitação" deverá conter os documentos preferencialmente em ordem, a seguir relacionados os quais dizem respeito a:

12.5.1 - HABILITAÇÃO JURÍDICA:

a - cédula de identidade (RG) e CPF dos sócios (cópia autenticada);

b - Cópia do Certificado da Condição de MEI ou Registro comercial no caso de empresa individual (cópia autenticada);

c - Ato constitutivo em vigor (contrato social), devidamente registrado, para as sociedades comerciais, e, no caso de sociedades por ações, acompanhado dos documentos comprobatórios de eleição de seus administradores; (cópia autenticada).

d - Decreto de autorização, em se tratando de empresa ou sociedade estrangeira em funcionamento no país, e ato de registro ou autorização para funcionamento expedido pelo órgão competente, quando a atividade assim o exigir.

***** deverá apresentar o documento de constituição da empresa e as alterações posteriores quando houver, exceto se a última alteração for consolidada.*

***** quando os documentos supracitados forem apresentados no credenciamento, não há necessidade de apresentar novamente no envelope de documentação;*

12.5.2 - REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA:

a - Prova de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (Cartão do CNPJ);

b - Prova de Inscrição no Cadastro de Contribuintes Estadual ou Municipal relativa ao domicílio ou sede do proponente, pertinente ao seu ramo de atividade e compatível com o objeto contratual;

c - Prova de regularidade para com a Fazenda Nacional (Dívida Ativa da União e Contribuições Federais) e à Seguridade Social (INSS), emitida pela receita Federal do Brasil de acordo com a Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, DE 02/10/2014;

d - Prova de regularidade junto ao (FGTS);

e - Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual (SEFAZ), sendo a certidão conjunta p/ participação em Licitações públicas;

f - Prova de regularidade para com a Fazenda Municipal do domicílio ou sede da empresa participante ou outra equivalente, na forma de lei.

g - Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas - CNDT.

⚡ A prova de regularidade deverá ser feita por Certidão Negativa ou Certidão Positiva com efeitos de Negativa;

⚡ Considera-se Positiva com efeitos de Negativa a Certidão de que conste a existência de créditos não vencidos, em curso de cobrança executiva em que tenha sido efetivada a penhora; ou cuja exigibilidade esteja suspensa por moratória, ou depósito de seu montante integral, ou reclamações e recursos, nos termos das leis reguladoras do processo tributário administrativo ou concessão de medida liminar em mandado de segurança.

12.5.3 - QUALIFICAÇÃO ECONOMICO FINANCEIRA:

a - Certidão negativa de Falência ou Concordata expedida pelo distribuidor da sede da pessoa jurídica (prazo máximo de 90 dias).

b - Balanço Patrimonial e demonstrações contábeis do último exercício social (2020 ou 2019), já exigíveis e apresentados na forma da lei, vedada sua substituição por balancetes ou balanços provisórios, devidamente assinados pelo contador e pelo responsável da empresa, devendo apresentar ainda o termo de abertura e termo de encerramento dos livros diários devidamente registrados no respectivo órgão comercial (Junta Comercial) Conforme determina a Resolução nº 20/2013 do TCE MT, mesmo para às empresas ME's e EPP's;

b.1 - As empresas que realizam a Escrituração Contábil Digital - ECD (via SPED CONTÁBIL) poderão encaminhar o BALANÇO PATRIMONIAL, as DEMONSTRAÇÕES CONTÁBEIS e OS TERMOS DE ABERTURA E ENCERRAMENTO, nos formatos de documentos enviados eletronicamente via SPED, juntamente com o recibo registrado eletronicamente;

b.2 - As empresas constituídas no ano de 2020 deverão apresentar o balanço patrimonial de abertura devidamente registrado na junta comercial;

*b.3 - fica dispensada de apresentar o documento acima mencionado a empresa na condição de MEI/SIMEI, sendo que neste caso deverá apresentar a declaração em ANEXO MODELO XII, juntamente com o comprovante de opção pelo simples nacional emitido no link abaixo:
<http://www8.receita.fazenda.gov.br/simplesnacional/aplicacoes.aspx?id=21>, juntamente com a declaração assinada pelo representante legal.*

12.5.4 - QUALIFICACAO TECNICA

a - ALVARÁ DE FUNCIONAMENTO E ALVARÁ SANITÁRIO do ano em vigência, da LICITANTE, expedido pelo órgão competente, onde conste autorização para funcionamento da atividade.

b - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO fornecida pela ANVISA para correlatos via internet (situação Ativa);

c - AUTORIZAÇÃO DE FUNCIONAMENTO fornecida pela ANVISA para saneantes via internet (situação Ativa);

12.5.4 - DECLARAÇÕES:

a - DECLARAÇÃO DE ATENDIMENTO AO DISPOSTO NO INCISO XXXIII DO ART. 7º DA CONSTITUIÇÃO FEDERAL, ATESTANDO A INEXISTÊNCIA DE FATO IMPEDITIVO DE SUA HABILITAÇÃO e DE CIÊNCIA, conforme Modelo no Anexo III.

13 - DO RECURSO

13.1 - No final da sessão, a licitante que quiser recorrer deverá manifestar imediata e motivadamente a sua intenção com registro em ata da síntese das suas razões, abrindo-se então o prazo de 03 (três) dias para apresentação de memoriais, ficando as demais licitantes desde logo intimadas para apresentar contrarrazões em igual número de dias, que começarão a correr no término do prazo do recorrente, sendo-lhes assegurada vista imediata dos autos.

13.2 - Interposto o recurso, a Pregoeira poderá reconsiderar a sua decisão ou encaminhá-lo devidamente informado à autoridade competente.

13.3 - A alegação de preço inexequível por parte de uma licitante com relação à proposta de preços de outra licitante, deverá ser devidamente comprovada sob pena de não conhecimento do recurso interposto.

13.4 - Decididos os recursos e constatada a regularidade dos procedimentos praticados, a autoridade competente homologará à adjudicatária para determinar a contratação.

13.5 - O recurso tempestivamente interposto terá efeito suspensivo e o seu acolhimento importará apenas a invalidação dos atos insuscetíveis de aproveitamento.

13.6 - Os autos do procedimento permanecerão com vista franqueada aos interessados, na sede da Prefeitura Municipal de SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT, na Sala da Comissão Permanente de Licitações/Pregoeira e equipe de apoio.

13.7 - A ausência de manifestação imediata e motivada da licitante importará a decadência do direito de recurso, a adjudicação do objeto do certame pela Pregoeira à licitante vencedora e o encaminhamento do processo à autoridade competente para a homologação.

14 - DA EXECUÇÃO DO OBJETO

14.1 - Após a solicitação por parte do Setor de Compras ou pela Secretaria Municipal de Saúde, a empresa terá o prazo de no máximo 10 (DEZ) dias úteis para fornecer o objeto desta licitação.

14.2 - Todas as despesas para o fornecimento do objeto deste processo será por conta da contratada, tais como, impostos, fretes, transporte, etc.

14.3 - Constatadas irregularidades no objeto contratual, o contratante poderá:

- a) se disser respeito à especificação, rejeitá-lo no todo ou em parte, determinando sua substituição ou rescindindo a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
- b) na hipótese de substituição, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação da Administração, no prazo máximo de 02 (dois) dias, contados da notificação por escrito, mantidos o preço inicialmente contratado.
- c) se disser respeito à diferença de quantidade ou de partes, determinar sua complementação ou rescindir a contratação, sem prejuízo das penalidades cabíveis;
- d) na hipótese de complementação, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação do Contratante, no prazo máximo de 10 (dez) dias, contados da notificação por escrito, mantido o preço inicialmente contratado.

14.4 - Dentro do prazo de vigência do Registro de Preço, a Contratada será OBRIGADA ao fornecimento do produto e/ou material, desde que obedecidas às condições da presente edital.

14.5 - Sabendo que se trata de Registro de Preço não será estipulado quantidades mínimas para o fornecimento, uma vez que depende da necessidade por parte da administração para que seja solicitado;

15 - DA FORMA DE PAGAMENTO

15.1 - O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias após a apresentação da Nota Fiscal, contendo a modalidade e o nº. da licitação, agência e conta corrente em nome da proponente do banco a ser depositado.

15.2 - As notas fiscais/faturas que apresentarem incorreções serão devolvidas à Contratada e seu vencimento ocorrerá em 30 (trinta) dias após a data de sua apresentação válida.

15.3 - Será considerado como inadimplemento o atraso superior a 30 (Trinta) dias.

15.4 - Só haverá compensações financeiras e penalizações por eventuais atrasos e descontos por eventuais antecipações de pagamentos se houver acordo entre as partes.

16 - DAS OBRIGAÇÕES DA ADJUDICATÁRIA

16.1 - O contratado fica obrigado a aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem necessárias de até 25% (vinte e cinco por cento) conforme trata o § 1º do art. 65, da Lei nº. 8.666/93.

16.2 - Assinar a Ata de Registro de Preços, no prazo de até 02(dois) dias úteis, a contar da notificação.

16.3 - Uma vez comunicada de que a Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia - MT efetivará a contratação, a licitante vencedora deverá comparecer em até 02 (dois) dias úteis seguintes à comunicação, para assinatura de contrato e/ou retirada da Ordem de Fornecimento, sob pena de decair do direito à contratação, sem prejuízo das sanções previstas neste Edital. Assinado o contrato e/ou recebida a Ordem de Fornecimento, a empresa vencedora do certame obriga-se a:

16.3.1 - Proceder ao fornecimento, dentro das condições, prazos e preços ajustados na Ata de Registro de Preços;

16.3.2 - Encaminhar a Nota Fiscal à Secretaria para atesto e posterior encaminhamento a Contabilidade a fim de efetivação do pagamento devido;

16.3.3 - Prestar esclarecimentos que forem solicitados pela Secretaria Municipal de Saúde, Setor de Compras ou outro Órgão fiscalizador, cujas reclamações se obrigam a atender prontamente;

16.3.5 - Assumir a responsabilidade por todas as providências e obrigações estabelecidas na legislação específica de acidentes de trabalho quando, em ocorrência da espécie, forem vítimas os seus empregados no desempenho dos serviços;

16.3.6 - Não transferir a terceiros, quer total ou parcialmente, o objeto a ser contratado, sem a devida anuência da Prefeitura Municipal de SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT;

16.3.7 - Reparar, corrigir, refazer ou substituir, no todo ou em parte, em até 01 (um) dia útil após a notificação, os produtos/serviços que apresentarem qualquer impropriedade, sem implicar custos adicionais aos preços contratados;

16.3.8 - Arcar com todas as despesas diretas ou indiretas, decorrentes as obrigações assumidas sem qualquer ônus para a prefeitura;

16.3.9 - Manter as condições de habilitação e qualificação exigidas para a sua contratação;

16.3.10 - Na hipótese de complementação, a Contratada deverá fazê-la em conformidade com a indicação do Contratante, imediatamente contados da notificação por escrito, mantidos o preço inicialmente contratado;

16.3.11 - Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo.

17 - DAS OBRIGAÇÕES DA PREFEITURA

17.1 - Uma vez firmada a contratação, a Prefeitura se obriga a:

17.1.1 - Convocar a licitante vencedora, em conformidade com o art. 64 da Lei nº. 8.666/93, para retirar a Ordem de Fornecimento;

17.1.2 - Fornecer à empresa a ser contratada todas as informações e esclarecimentos que venham a ser solicitadas relativamente ao objeto deste Edital;

17.1.3 - Efetuar o pagamento nas condições de preço e prazo estabelecidos neste Edital;

17.1.4 - Notificar por escrito, à contratada, toda e qualquer irregularidade constatada durante a execução e no recebimento dos produtos/serviços;

17.1.5 - Zelar para que sejam cumpridas as obrigações assumidas pela contratada, bem como sejam mantidas todas as condições de habilitação e qualificação exigidas na licitação;

17.1.6 - Proporcionar todas as facilidades para que o fornecedor possa cumprir suas obrigações dentro das normas e condições deste processo de venda;

17.1.7 Rejeitar, no todo ou em parte, as mercadorias e/ou produtos entregues em desacordo com as obrigações assumidas pelo fornecedor;

18 - DAS SANÇÕES PARA O CASO DE INADIMPLEMENTO

18.1 - Ficará impedida de licitar e contratar com a Administração Pública pelo prazo de até 05 (cinco) anos ou enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição, a pessoa que praticar quaisquer atos previstos no artigo 7º da Lei Federal nº. 10.520, de 17 de julho de 2002.

18.2 - A penalidade será obrigatoriamente registrada no SICAF e no caso de suspensão de licitar, a CONTRATADA deverá ser descredenciada por igual período, sem prejuízos das multas previstas neste Edital, no Contrato e demais cominações legais.

18.3 - As sanções de que tratam o item 18.1 serão aplicadas pela Secretaria de Administração e Planejamento, salvo a de declaração de inidoneidade, a qual deverá ser proposta a Excelentíssima Senhora Prefeita, mediante parecer fundamentado.

18.4 - A aplicação das sanções será efetuada mediante processo administrativo instaurado para esta finalidade, aberto mediante requerimento devidamente fundamentado apresentado pelo Setor de Compras da Prefeitura, observado o contraditório e a ampla defesa no âmbito administrativo, observando-se ainda as disposições da Lei nº 8.666/93 e suas alterações posteriores e demais legislações vigentes, no que couber.

18.5 - Após instauração do processo administrativo, será comunicado ao representante da empresa contratada a ocorrência e a intenção de aplicação da penalidade, abrindo-se o prazo de 5 (cinco) dias úteis para oferecimento de defesa prévia.

18.6 - No caso de aplicação da penalidade de declaração de inidoneidade para licitar com a Administração Pública, o prazo para o oferecimento de defesa prévia será de 10 (dez) dias úteis, a contar da comunicação e abertura de vista dos autos na sede do órgão licitador.

18.7 - Pela inexecução total ou parcial do contrato ou pelo atraso injustificado na execução do contrato sujeitará o contratado à multa de mora, na forma prevista no Art. 86 e Art. 87 da Lei nº. 8.666/93; a Administração poderá garantir a prévia defesa, aplicar ao Contratado as seguintes sanções:

I - ADVERTÊNCIA

18.7.1 - A aplicação da sanção administrativa de advertência pode ser efetuada nos seguintes casos:

- a - Descumprimento das obrigações assumidas contratualmente ou na licitação, desde que não acarretem prejuízos para a CONTRATANTE, independentemente da aplicação de multa;
- b - Execução insatisfatória ou inexecução dos fornecimentos e/ ou serviços ora contratado, desde que a sua gravidade não recomende o enquadramento nos casos de suspensão temporária ou inidoneidade;
- c - Outras ocorrências que possam acarretar pequenos transtornos ao desenvolvimento dos serviços da CONTRATANTE, a seu critério, desde que não sejam passíveis de sanção mais grave;
- d - Atraso na entrega do bem ou na prestação do serviço contratado, pelo prazo não superior ao estipulado no contrato.

II - MULTA

18.7.2 - Conforme disposto no Art 86 da Lei 8.666/93 na forma prevista no instrumento convocatório ou contrato; neste caso a Contratante aplicará a MULTA CONTRATUAL correspondente a:

- a - 0,5% (cinco décimos por cento) por dia de atraso no prazo de entrega dos materiais ou serviços, calculado sobre o valor correspondente à parte inadimplida;
 - O atraso para efeito de cálculo, mencionado no item anterior será contado em dias corridos, a partir do 1º dia útil subsequente ao término do prazo ajustado em até 20 (vinte) dias;
- b - 10% (dez por cento) sobre o valor constante do Contrato, pela inexecução total do objeto, sem prejuízo das outras sanções cabíveis;
- c - 15% (quinze por cento) sobre o valor da Ordem de Fornecimento/Empenho, pelo descumprimento de qualquer cláusula contratual exceto prazo de entrega;
- d - 3% (três por cento) sobre o valor global de sua proposta, se decorrido o prazo estabelecido no item 16.2, dentro do prazo de validade da proposta e não comparecendo à Prefeitura o proponente convocado para a assinatura do contrato.

18.7.3 - A adjudicada/Contratada não incorrerá em multa quando houver prorrogação do prazo, previamente autorizado pela CONTRATANTE, em decorrência de impedimentos efetivamente verificados sem que a ela seja imputável a culpa, ou em decorrência de acréscimos ou modificações no objeto inicialmente ajustado, respeitado o limite legal.

18.7.4 - A multa será descontada dos créditos constantes da Fatura, ou outra forma de cobrança Administrativa ou Judicial.

18.7.5 - Não será aplicada multa se, comprovadamente, o atraso da execução dos serviços ou fornecimento advir de caso fortuito ou motivo de força maior.

III - SUSPENSÃO TEMPORÁRIA DE PARTICIPAÇÃO EM LICITAÇÃO E IMPEDIMENTO DE CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO.

18.7.6 - A suspensão do direito de licitar e contratar com a Contratante pode ser aplicada aos inadimplentes culposos que prejudicarem a execução do Contrato por fatos graves, cabendo defesa prévia, no prazo de 10 (dez) dias úteis da data do recebimento da respectiva intimação.

18.7.7 - A sanção administrativa de suspensão temporária do direito de licitar e contratar com a CONTRATANTE poderá ser aplicada nos seguintes prazos e situações:

1 - por 06 (seis) meses nos seguintes casos:

- a - atraso no cumprimento das obrigações assumidas contratualmente, que tenham acarretado prejuízos para a CONTRATANTE;
- b - execução insatisfatória dos fornecimentos e/ ou serviços contratados;

2 - por 02 (dois) anos, quando a ADJUDICADA/CONTRATADA:

- a - não concluir os fornecimentos e/ ou os serviços contratados;
- b - se recusar a fornecer informações suficientes ou fornecê-las inadequadamente, no que diz respeito à sua fruição, qualidade e riscos de operacionalização;
- c - prestar o serviço em desacordo com as normas aplicáveis à execução do objeto deste ajuste;
- d - cometer quaisquer outras irregularidades que acarretem prejuízo ao órgão licitador, ensejando a rescisão do contrato.

IV - DECLARAÇÃO DE INIDONEIDADE PARA LICITAR OU CONTRATAR COM A ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

18.7.8 - Enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, que será concedida sempre que o contratado ressarcir a Administração pelos prejuízos resultantes e depois de decorrido o prazo da sanção aplicada com base no inciso anterior.

18.7.9 - A declaração de inidoneidade para licitar ou contratar com toda a Administração Pública será proposta pela Seção Administrativa e Financeira para aplicação à ADJUDICADA/CONTRATADA nos casos a seguir indicados:

- 1 - condenação definitiva por praticar, por meios dolosos, fraude fiscal no recolhimento de quaisquer tributos;
- 2 - prática de atos ilícitos, visando frustrar a execução do contrato;
- 3 - demonstração de não possuir idoneidade para licitar e contratar com o órgão contratante, em virtude de atos ilícitos praticados, tais como:
 - a - praticar ação maliciosa e premeditada em prejuízo da Contratante ou ações que evidenciem interesses escusos ou má-fé;
 - b - apresentar qualquer documento falso ou falsificado, no todo ou em parte;
 - c - reproduzir, divulgar ou utilizar, em benefício próprio ou de terceiros, quaisquer informações de que tenha tomado conhecimento em razão da execução dos serviços objeto deste contrato sem o consentimento da Contratante, por escrito.

18.8 - Independentemente das sanções administrativas a que se refere o item 18 do Edital, a CONTRATADA está sujeita ao pagamento de indenização por perdas e danos, quando a inadimplência acarretar prejuízos ao órgão contratante.

18.9 - Nenhuma sanção será aplicada sem o devido processo administrativo, que prevê defesa previa do interessado e recurso dos prazos definidos em lei, sendo-lhe franqueada vista ao processo.

19 - DA HOMOLOGAÇÃO E DA CONTRATAÇÃO

19.1 - O resultado de julgamento será submetido à Autoridade Competente para homologação.

19.2 - A anulação do procedimento licitatório induz à do contrato.

19.3 - Fica facultado a Administração, quando o convocado não comparecer no prazo de até 02(dois) dias para assinatura da ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, não apresentar situação regular no ato da assinatura ou, ainda, recusar-se a assiná-la, injustificadamente, dentro do prazo e condições estabelecidos, convocar os LICITANTES remanescentes, na ordem de classificação sem prejuízo das multas previstas no edital, no contrato e das demais cominações legais.

19.4 - Uma vez assinada a ATA DE REGISTRO DE PREÇOS, assume o REGISTRADO o compromisso de atender durante o prazo de sua vigência os pedidos realizados, quando então será celebrado o contrato, específico para tal, estabelecendo quantidades, prazo de entrega, etc.

19.5 - O contrato poderá ser substituído por outros instrumentos hábeis, tais como Ordem de Fornecimento/Nota de Empenho, elaborada pelo Setor de Compras da prefeitura em conformidade com o disposto no Art. 62 da Lei 8.666/93.

19.6 - O contrato poderá sofrer alterações de acordo com as condições estabelecidas no Art. 65 da Lei 8666/93.

19.7 - O preço registrado manter-se-á inalterado pelo período da vigência da presente Ata.

19.8 - A Prefeitura monitorará, pelo menos trimestralmente, os preços dos materiais e/ou mercadorias, de forma a avaliar os preços praticados no mercado, podendo rever os preços registrados a qualquer tempo, em decorrência da redução dos preços praticados no mercado ou de fato que eleve os custos dos objetos registrados, visando à manutenção do equilíbrio econômico-financeiro da Ata.

19.9 - Em qualquer hipótese, os preços decorrentes da revisão não poderão ultrapassar os preços praticados no mercado, mantendo-se a diferença percentual apurada entre o valor originalmente constante da proposta do fornecedor e aquele vigente no mercado a época do registro - equação econômico-financeira.

19.10 - O presente Edital e seus Anexos, bem como a proposta do licitante vencedor deste certame, farão parte integrante do Contrato ou Instrumento equivalente, independente de transcrição.

19.11 - Decorridos 60 (sessenta) dias da data da entrega das propostas, sem convocação para a contratação, ficam as Licitantes não contratadas liberadas dos compromissos assumidos.

20 - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

20.1 - As normas disciplinadoras desta licitação serão interpretadas em favor da ampliação da disputa, respeitada a igualdade de oportunidade entre as licitantes e desde que não comprometam o interesse público, a finalidade e a segurança da contratação.

20.2 - No julgamento da habilitação e das propostas, a pregoeira poderá sanar erros ou falhas que não alterem a substância das propostas, dos documentos e sua validade jurídica, mediante despacho fundamentado, registrado em ata e acessível a todos, atribuindo-lhes validade e eficácia para fins de habilitação e classificação. (Art. 26 § 3º Dec. nº 5.450/05)

20.3 - As recusas ou as impossibilidades de assinaturas devem ser registradas expressamente na própria ata.

20.4 - Os Licitantes assumem todos os custos de preparação e apresentação de suas propostas para este certame, sendo responsável por esses custos, independentemente do resultado do processo licitatório.

20.5 - Os licitantes não terão direito a nenhum tipo de indenização em decorrência de adiamento, prorrogação, suspensão, revogação ou anulação do procedimento licitatório.

20.6 - Os Licitantes são responsáveis pela fidelidade e legitimidade das informações e dos documentos apresentados em qualquer fase da licitação.

20.7 - Quem impedir, perturbar ou fraudar, assegurado o contraditório e a ampla defesa, a realização de qualquer ato do procedimento licitatório, incorrerá em pena de detenção de 06 (seis) meses a 02 (dois) anos, e multa, nos termos do artigo 93 da Lei 8.666/93.

20.8 - O licitante que ensejar o retardamento da execução do certame, não mantiver a proposta, falhar ou fraudar na execução do contrato, comportar-se de modo inidôneo, fizer declaração falsa ou cometer fraude fiscal, garantido o direito prévio da ampla defesa, ficará impedido de licitar e contratar com a Administração, pelo prazo de até cinco anos, enquanto perdurarem os motivos determinantes da punição ou até que seja promovida a reabilitação perante a própria autoridade que aplicou a penalidade, sem prejuízo das multas previstas no edital e no contrato e das demais cominações legais.

20.9 - Os demais atos pertinentes a esta licitação, passíveis de divulgação, serão divulgados no Mural de Licitações e no sítio da Prefeitura no Diário Oficial de Contas TCE_MT e Diário Oficial da AMM- MT.

20.10 - Os envelopes contendo os documentos de habilitação das demais licitantes ficarão à disposição para retirada no setor de Licitação da Prefeitura Municipal de SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT após a celebração do contrato com as licitantes vencedoras.

20.11 - Declarado vencedor As propostas serão **realinhadas automaticamente** pelo sistema de licitação da Prefeitura Municipal, onde os descontos obtidos no ITEM do pregão serão distribuídos igualmente em percentual entre todos os itens do processo.

20.12 - Os casos omissos do presente Pregão serão solucionados pela Pregoeira de acordo com as Leis vigentes.

20.13 - A adjudicação do resultado desta licitação não implicará direito à homologação.

20.14 - A homologação do resultado desta licitação não implicará direito à contratação.

20.15 - Como condição para celebração do contrato e pagamento, o licitante vencedor.

20.16 - Para dirimir quaisquer questões decorrentes da licitação, não resolvidas na esfera administrativa, será competente o foro da Comarca do Município de SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT.

SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT, 27 de abril de 2020.

ROSANE DE FARIA MACIEL
Secretária Municipal de Saúde
Port. 482/2019

ANA FLAVIA CARDOSO CAMPOS
Farmacêutica
CRF - MT 5834

LÍDIA BARBOSA DE BRITO
Pregoeira Oficial
Portaria 718/2019

JANAILZA TAVEIRA LEITE
Visto: Janailza Taveira Leite
Prefeita Municipal

Edital e Minuta de Contrato e Minuta da Ata Analisado e aprovado pela assessoria jurídica (conf. Parecer Anexo).

ANEXO I
Termo de Referência

<u>SOLICITANTE(S)</u>	
Secretária Municipal de Saúde:	TEL: (66) 3522-1056
<u>DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</u>	
Despesa 198	
Projeto Atividade 1.072	
33.90.30	
Despesa 220	
Projeto Atividade 2054	
33.90.30	
Despesa 221	
Projeto Atividade 2054	
33.90.30	
Despesa 237	
Projeto Atividade 2.057	
33.90.30	
Despesa 238	
Projeto Atividade 2.057	
33.90.30	
Despesa 251	
Projeto Atividade 2.086	
33.90.30	
Despesa 266	
Projeto Atividade 2.087	
33.90.30	
Despesa 283	
Projeto Atividade 2.053	
33.90.30	
Despesa 284	
Projeto Atividade 2.053	
33.90.30	
Despesa 334	
Projeto Atividade 2.049	
33.90.30	
Despesa 339-340	
Projeto Atividade 2.093	
33.90.30	

(X) sim
() não

MANIFESTAÇÃO DA AUTORIDADE COMPETENTE

Vistos etc...

Após análise, decido:

- I. Aprovar o presente Termo de Referência;
- II. Autorizar a realização da despesa, por meio de processo licitatório, se assim a Lei exigir;
- III. Cumpra-se na forma da Lei.

São Félix do Araguaia/MT, 27/04/2020.

ROSANE DE FARIA MACIEL
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 482/2019

01. DO OBJETO

- 1.1. O presente Termo de Referência tem por objeto selecionar, para contratação, empresa(s) especializada(s) no fornecimento de Medicamentos, conforme condições descritas a seguir. Relação baseada na lista da RENAME (Relação Nacional de Medicamentos Essenciais) e da RESME (Relação Estadual de Medicamentos - MT) PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO SUS E SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT PARA O PERÍODO DE 01 (UM) ANO.

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA LICITAÇÃO 2020

RELAÇÃO DE MEDICAMENTOS DA ATENÇÃO BÁSICA LICITAÇÃO 2020						
ITEM	CÓDIGO TCE/MT E UF/TCE-MT	DESCRIÇÃO	UND	QUANT.	PREÇO UNT	PREÇO TOTAL
01	309418-9 UF 840	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000	5,30	5.300,00
02	306513-8 UF 1473	ACICLOVIR - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000	0,59	8.850,00

03	306514-6 UF 1653	ACICLOVIR - CONCENTRACAO /DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUCAO INJETAVEL.	Frasco	200	8,89	1.778,00
04	306523-5 UF 1473	ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	500.000	0,04	20.000,00
05	374200-8 UF 1473	ACIDO ACETILSALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	3.000	0,18	540,00
06	00012637 UF 128	ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	3.000	0,13	390,00
07	306534-0 UF 1473	ACIDO FOLICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000	0,08	8.000,00
08	309736-6 UF 1473	ACIDO FOLINICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,78	780,00
09	00012883 UF 840	ACIDO SALICILICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G (5%), TIPO FN, FORMA FARMACEUTICA POMADA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10GRM, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	50	8,00	400,00
10	340899-0 UF 114	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICAXAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	6,95	3.475,00
11	338088-2 UF 1473	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,37	1.850,00
12	340900-7 UF 1473	ACIDO VALPROICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,89	4.450,00
13	00010550 UF 270	AGUA BI-DESTILADA - FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA EMBALAGEM 10 ML.	Ampola	20.000	0,37	7.400,00
14	324013-4 UF 89	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10	Frasco	20.000	2,79	55.800,00

		ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				
15	306593-6 UF 1473	ALBENDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO MASTIGAVEL, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,48	14.400,00
16	334320-0 UF 1473	ALENDRONATO DE SODIO CONCENTRAC AO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,66	3.300,00
17	316204-4 UF 1473	ALENDRONATO DE SODIO CONCENTRAC AO/DOSAGEM 70 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,78	3.900,00
18	309746-3 UF 1473	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000	0,17	2.550,00
19	324021-5 UF 1473	ALOPURINOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	15.000	0,39	5.950,00
20	00011543 UF 1475	AMIODARONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO EM AMPOLA.	Ampola	500	3,45	1.725,00
21	306721-1 UF 1473	AMIODARONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	1,13	56.500,00
22	306723-8 UF 1473	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,07	5.600,00
23	340392-0 UF 1473	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 75 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Comprimido	5.000	0,57	2.850,00
24	309761-7 UF 128	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML + 12,5 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	8.000	23,81	190.480,00
25	309764-1 UF 1473	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 125 MG	Comprimido	15.000	2,33	34.950,00

		RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				
26	309754-4 UF 845	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	8,17	81.700,00
27	306733-5 UF 1911	AMOXICILINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	100.000	0,27	27.000,00
28	309741-2 UF 1473	ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,09	4.500,00
29	306747-5 UF 1473	ANLODIPINO, BESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Comprimido	50.000	0,09	4.500,00
30	309740-4 UF 1473	ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,16	8.000,00
31	306753-0 UF 1473	ATENOLOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	0,08	4.800,00
32	306812-9 UF 1034	ATROPINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000	0,60	600,00
33	00015097 UF 90	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML (600MG), FORMA FARMACEUTICA EM PO, FRASCO 15 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	7,99	79.900,00
34	306815-3 UF 1473	AZITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	2,31	69.300,00
35	154316-4 UF 1512	BECLOMETASONA, DIPROPIONATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 50MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSOL, FORMA DE APRESENTACAO EM FRASCO+APLICADOR COM 200 DOSES, VIA ORAL.	FRASCO	20	88,85	1.777,00

36	308192-3 UF 1370	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1.200.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSÃO.	Frasco	5.000	13,50	67.500,00
37	309924-5 UF 1370	BENZILPENICILINA BENZATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSÃO.	Frasco	5.000	12,76	63.800,00
38	308588-0 UF 1370	BENZILPENICILINA POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5.000.000 UI, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO.	Frasco	1.000	9,80	9.800,00
39	306825-0 UF 1473	BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	0,58	2.900,00
40	337632-0 UF 1473	BIPERIDENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO DE LIBERACAO RETARDADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	1,29	2.580,00
41	326166-2 UF 844	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 32 MCG, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL.	Frasco	1.000	29,56	29.560,00
42	390742-2 UF 1876	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG/DOS E, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 6ML, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL.	Frasco	1.000	43,40	43.400,00
43	330810-3 UF 1436	BUDESONIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 64 MCG/DOS E, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO NASAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 DOSE, VIA DE ADMINISTRACAO NASAL.	Frasco	1.000	59,08	59.080,00
44	306861-7 UF 1473	CAPTOPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000	0,04	4.000,00
45	310886-4 UF 114	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	22,05	11.025,00
46	306863-3	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,55	27.500,00

47	337129-8 UF 1473	CARBAMAZEPINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,78	15.600,00
48	337202-2 UF 1473	CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG + 250 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	2,00	20.000,00
49	345633-1 UF 1473	CARBIDOPA + LEVODOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG + 200 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO LENTA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	2,06	20.600,00
50	314030-0 UF 1473	CARBONATO DE CALCIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	0,36	720,00
51	316425-0 UF 1473	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCI FEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 200 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,90	900,00
52	316426-8 UF 1473	CARBONATO DE CALCIO + COLECALCI FEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG + 400 UI RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,70	700,00
53	311064-8 UF 1473	CARBONATO DE LITIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	1,25	12.500,00
54	316022-0 UF 453	CARVAO VEGETAL ATIVADO - FORMA FARMACEUTICA PO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 250 GRM, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Unidade	50	55,20	2.760,00
55	315272-3 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,40	12.000,00
56	335290-0 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,48	9.600,00
57	311115-6 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3,125 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO BLISTER, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,40	8.000,00

58	311116-4 UF 1473	CARVEDILOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,40	8.000,00
59	306904-4 UF 845	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000	11,48	57.400,00
60	306902-8 UF 1473	CEFALEXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO OU DRAGEA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,66	19.800,00
61	389443-6 UF 1715	CEFOTAXIMA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Frasco	50	28,98	1.449,00
62	306921-4 UF 1715	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 G, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 4ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Frasco	5.000	18,89	94.450,00
63	389444-4 UF 1370	CEFTRIAXONA DISSODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA PO PARA SOLUCAO INJETAVEL.	Frasco	3.000	15,98	47.940,00
64	334635-8 UF 114	CETOCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICAXAMPU, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO, 100 ML VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	3.000	13,19	39.570,00
65	308276-8 UF 1473	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	1,79	17.900,00
66	306971-0 UF 1473	CIPROFLOXACINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	0,84	50.400,00
67	389446-0 UF 1473	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	2,44	4.880,00
68	347734-7 UF	CLARITROMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML,	Frasco	500	56,00	28.000,00

Handwritten signature

	1370	FORMA FARMACEUTICA GRANULADO PARA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.				
69	316168-4 UF 1473	CLARITROMICINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	2.000	4,64	9.260,00
70	0007311 UF 1911	CLINDAMICINA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM DE 150 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTAÇÃO EM CAPSULA 300 MG, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Cápsula	1.000	2,55	2.550,00
71	316189-7 UF 1473	CLOMIPRAMINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA DRAGEA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	500	1,05	525,00
72	314101-2 UF 1370	CLONAZEPAM - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 2,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Frasco	6.000	7,70	46.200,00
73	314103-9 UF 1370	CLORANFENICOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTAÇÃO FRASCO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Frasco	200	20,46	4.092,00
74	316157-9 UF 1473	CLORANFENICOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	500	1,67	835,00
75	307007-7 UF 1465	CLORETO DE SODIO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 20%, FORMA FARMACEUTICASOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRAÇÃO PARENTERAL.	Ampola	500	0,45	225,00
76	315885-3 UF 1473	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	10.000	0,77	7.700,00
77	315884-5 UF 1473	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRAÇÃO ORAL.	Comprimido	10.000	0,67	6.700,00
78	316037-8 UF 1475	CLORPROMAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUÇÃO INJETAVEL, FORMA DE	Ampola	1.000	2,76	2.760,00

		APRESENTAÇÃO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR.				
79	307045-0 UF 840	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 10 G, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	5.000	3,22	16.100,00
80	325157-8 UF 844	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO OPTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO OPTALMICA.	Frasco	3.000	13,0	3.900,00
81	307043-3 UF 1473	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,59	
82	314333-3 UF 1465	DEXAMETASONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000	1,62	3.240,00
83	322240-3 UF 89	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	3,55	35.500,00
84	307048-4 UF 1473	DEXCLORFENIRAMINA, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,15	4.500,00
85	307055-7 UF 1473	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,39	7.800,00
86	314123-3 UF 1473	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,27	8.100,00
87	307058-1 UF 1465	DIAZEPAM - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000	1,60	4.800,00
88	307117-0 UF 1473	DIGOXINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,26	13.000,00
89	307120-0 UF 1473	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO,	Comprimido	100.000	0,26	26.000,00

		VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.				
90	307123-5 UF 1475	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000	1,11	3.330,00
91	307122-7 UF 1370	DIPIRONA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO CONTA-GOTAS 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	15.000	1,60	24.000,00
92	333429-5 UF 01	DISPOSITIVO INTRA - UTERINO - MATERIA-PRIMA POLIETILENO, NA FORMA DE T, CONSTITUICAO SULFATO DE BARIO NA HASTE VERTICAL + ANEIS DE COBRE NOS BRACOS HORIZONTAIS.	Unidade	50	77,00	3.850,00
93	310976-3 UF 272	DOBUTAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG/ML , FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	1.000	13,20	13.200,00
94	311001-0 UF 961	DOPAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500	1,56	780,00
95	347177-2 UF 1473	DOXAZOSINA, MESILATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,76	760,00
96	316044-0 UF 1473	DOXICICLINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	0,45	900,00
97	316138-2 UF 1473	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,09	7.200,00
98	322588-7 UF 1473	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,21	16.800,00
99	316139-0 UF 147	ENALAPRIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,20	16.000,00

100	309744-7 UF 1034	EPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA IML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000	3,55	3.550,00
101	315867-5 UF 1370	ERITROMICINA, ESTEARATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	3.000	14,66	43.980,00
102	315874-8 UF 1473	ERITROMICINA, ESTOLATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	1,59	15.900,00
103	00011077 UF 1473	ESPIRAMICINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO/DRAGEA/CAPSULA, VIA ORAL.	Comprimido	3.000	2,27	6.810,00
104	314079-2 UF 1473	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,78	7.800,00
105	314077-6 UF 1473	ESPIRONOLACTONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,48	38.400,00
106	316811-5 UF 1473	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,55	11.000,00
107	316812-3 UF 849	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	10,00	5.000,00
108	316814-0 UF 271	FENITOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500	3,20	1.600,00
109	316819-0 UF 1473	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,42	21.000,00
110	316821-2 UF 271	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2 ML, VIA	Ampola	500	3,76	1.880,00

		DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.				
111	316596-5 UF 1370	FENOBARBITAL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	5,40	2.700,00
112	316638-4 UF 1911	FLUCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	5.000	2,15	10.750,00
113	319964-9 UF 1911	FLUCONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	30.000	1.64	49.200,00
114	321066-9 UF 271	FLUMAZENIL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, 2ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	200	58,00	11.600,00
115	311185-7 UF 1911	FLUOXETINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	80.000	0,23	18.400,00
116	308825-1 UF 271	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000	1,27	1.270,00
117	316778-0 UF 1473	FUROSEMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,24	12.000,00
118	316824-7 UF 1370	GENTAMICINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FO RMA FARMACEUTICA SOLUCAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.	Frasco	500	18,00	9.000,00
119	00012934 UF 1505	GENTAMICINA, SULFATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 5 MG, FORMA FARMACEUTICA POMADA OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO EM BISNAGA DE 3,5 GRAMAS, VIA TOPICA.	Bisnaga	300	21,00	6.300,00
120	316894-8 UF 1473	GLIBENCLAMIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	200.000	0,09	18.000,00

121	0007315 UF 01	GLICEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 72 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITARIO INFANTIL.	Unidade	500	5,66	2.830,00
122	0008523 UF 01	GLICEROL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 95 MG, FORMA DE APRESENTACAO SUPOSITARIO ADULTO.	Unidade	500	3,30	1.650,00
123	316914-6 UF 1473	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 30 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,65	32.500,00
124	395193-6 UF 1473	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 60 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO PROLONGADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	2,34	117.000,00
125	316917-0 UF 1473	GLICLAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,62	6.200,00
126	0008221 UF 1475	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	1.000	0,50	500,00
127	308146-0 UF 1475	GLICOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50%, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	2.000	0,53	1.060,00
128	318167-7 UF 1473	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,41	20.500,00
129	318170-7 UF 1370	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	5,36	2.670,00
130	318168-5 UF 1473	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,40	20.000,00
131	318171-5 UF 961	HALOPERIDOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	1.000	3,07	3.070,00

132	337958-2 UF 1044	HALOPERIDOL, DECANOATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML (70,52 MG), FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000	12,26	24.520,00
133	316643-0 UF 1473	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido /Drágea	1.000	1,25	1.250,00
134	316646-5 UF 1473	HIDRALAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido Drágea	1.000	0,55	550,00
135	00010394 UF 1473	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 12,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,40	4.000,00
136	316657-0 UF 1473	HIDROCLOROTIAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	250.000	0,08	20.000,00
137	318878-7 UF 1506	HIDROCORTISONA, ACETATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 20 GR,VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	2.000	13,00	26.000,00
138	308105-2 UF 1653	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Frasco	2.000	6.44	12.880,00
139	308106-0 UF 1653	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SODICO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA PO LIOFILIZADO PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL.	Frasco	2.000	13,55	27.100,00
140	335635-3 UF 114	HIDRÓXIDO DE ALUMÍNIO + HIDRÓXIDO DE MAGNÉSIO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 60 MG/ML + 40 MG/ML, SUSPENSÃO ORAL, FRASCO 100 ML.	Frasco	20.000	4.80	96.000,00
141	359731-8 UF 1473	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	1,24	74.000,00
142	350340-2 UF 1473	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	0,27	16.200,00

143	316766-6 UF 128	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL (SEM CORANTE), FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	4,20	42.000,00
144	320162-7 UF 1473	IBUPROFENO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 600 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000	0,47	47.000,00
145	308646-1 UF 114	INSULINA HUMANA - TIPO NPH, CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL.	Frasco	5.000	16,00	80.000,00
146	308640-2 UF 114	INSULINA HUMANA - TIPO REGULAR, CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL.	Frasco	5.000	16,00	80.000,00
147	314981-1 UF 92	IPRATROPIO, BROMETO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,25 MG/ML , FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA INALACAO, FRASCO 20 ML.	Frasco	2.000	2,72	5.440,00
148	316747-0 UF 1473	ISOSSORBIDA, DINITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO SUBLINGUAL.	Comprimido	10.000	0,63	6.300,00
149	340150-2 UF 1473	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,51	5.100,00
150	343126-6 UF 1473	ISOSSORBIDA, MONONITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,64	6.400,00
151	318035-2 UF 1911	ITRACONAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	10.000	1,99	19.900,00
152	318045-0 UF 1473	IVERMECTINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 6 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,61	6.100,00
153	308872-3 UF 849	LACTULOSE - CONCENTRACAO/DOSAGEM 667 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML,VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	2.000	19,03	38.060,00
154	337896-9 UF 1473	LEVODOPA + BENSERAZIDA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG + 25 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA	Comprimido	5.000	3,66	18.300,00

		FARMACEUTICA DISPERSIVEL, ADMINISTRACAO ORAL.	COMPRIMIDO VIA DE			
155	318313-0 UF 1473	LEVONORGESTREL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,75 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	5,42	5.420,00
156	0008269 UF 1473	LEVONORGESTREL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1,5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cartela	1.000	10,84	10.840,00
157	364491-0 UF 1473	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIO L - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,15 MG + 0,03 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,59	5.900,00
158	318332-7 UF 1473	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,40	8.000,00
159	318328-9 UF 1473	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,46	9.200,00
160	318330-0 UF 1473	LEVOTIROXINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,50	10.000,00
161	357575-6 UF 272	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL.	Frasco	500	9,22	4.610,00
162	308299-7 UF 272	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 20 ML, VIA DE ADMINISTRACAO PERCUTANEA OU PARENTERAL.	Frasco	500	8,41	4.205
163	308295-4 UF 771	LIDOCAINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GELEIA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 30 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000	8,00	8.000,00
164	329290-8 UF	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 1 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 ML, VIA DE ADMINISTRACAO	Frasco	20.000	5,15	103.000,00

		ORAL.				
165	334427-4 UF 1473	LORATADINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,21	4.200,00
166	318352-1 UF 1473	LOSARTANA, POTASSICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMNISTRACAO ORAL.	Comprimido	900.000	0,12	108.000,00
167	357570-5 UF 1473	MEDROXIProgesterona - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	1,80	1.800,00
168	347846-7 UF 2060	MEDROXIProgesterona - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO-AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAMUSCULAR.	Ampola	1.000	29,62	29.620,00
169	00012881 UF 2060	MEDROXIProgesterona, ACETATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL,AMPOLA 1 ML.	Ampola	1.000	15,21	15.210,00
170	316749-6 UF 1473	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,17	13.600,00
171	316750-0 UF 1473	METFORMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 850 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	100.000	0,20	20.000,00
172	324344-3 UF 1473	METILDOPA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,75	22.500,00
173	316788-7 UF 1473	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,36	7.200,00
174	316789-5 UF 89	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000	2,35	11.750,00
175	316790-9 UF 271	METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL AMPOLA 2ML.	Ampola	2.000	0,85	1.700,00

176	373631-8 UF 1473	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	1,20	6.000,00
177	372041-1 UF 1473	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	1.35	6.750,00
178	318345-9 UF 1473	METOPROLOL, SUCCINATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO DE LIBERACAO CONTROLADA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	2,27	11.350,00
179	329373-4 UF 82	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GELEIA, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 50 GR, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Bisnaga	8.000	10.67	85.360,00
180	316647-3 UF 1473	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 250 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,20	6.000,00
181	316648-1 UF 842	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 80 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	11,33	113.300,00
182	317313-5 UF 1473	METRONIDAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,85	25.500,00
183	320291-7 UF 1688	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA CREMEVAGINAL, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 80 GR, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Bisnaga	8.000	10,20	81.600,00
184	00015828 UF 2396	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICACREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 28 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	5.000	6,40	32.000,00
185	319984-3 UF 1173	MICONAZOL, NITRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG/G, FORMA FARMACEUTICA LOCAO CREMOSA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	3.000	12.42	37.260,00

186	00013651 UF 849	MIKANIA GLOMERATA S. (GUACO) - CONCENTRACAO/DOSAGEM 35 MG/ML, (EQUIVALENTE A 0,02625 MG DE CUMARINA/ML DE XAROPE), FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	4,30	43.000,00
187	308538-4 UF 1473	MISOPROSTOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Comprimido	1.000	53,26	53.260,00
188	315033-0 UF 1473	MISOPROSTOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MCG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO VAGINAL.	Comprimido	1.000	12,11	12.110,00
189	316938-3 UF 271	NALOXONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,4 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	3.000	9,97	29.910,00
190	316959-6 UF 1473	NIFEDIPINO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	1,29	14.500,00
191	318317-3	NISTATINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100.000 UI/ML, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 50 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000	9,70	48.500,00
192	318334-3 UF 1911	NITROFURANTOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA OU COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	20.000	0,86	17.200,00
193	378170-4 UF 849	NITROFURANTOINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	500	30,50	15.250,00
194	308556-2 UF 1911	NOREPINEFRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000	5,48	10.960,00
195	433658-5 UF 1473	NORETISTERONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 0,35 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	2.000	0,38	760,00

196	00012636 UF 1911	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 75MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, FORMA DE APRESENTACAO EM CAPSULA, VIA ORAL.	Cápsula	5.000	1,29	6.450,00
197	351115-4 UF 1911	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	2.000	0,74	1.480,00
198	335151-3 UF 1911	NORTRIPTILINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Cápsula	5.000	0,88	4.400,00
199	0007312 UF 114	OLEO MINERAL PURO - 100%, OLEO, FRASCO COM 100 ML.	Frasco	5.000	6,47	32.350,00
200	320134-1 UF 1911	OMEPRAZOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA CAPSULA, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL	Cápsula	200.00	0,16	32.000,00
201	324355-9 UF 1473	ONDANSETRONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 4 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	5.000	3,99	19.950,00
202	319704-2 UF 90	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 200 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 15 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	8.000	2,30	18.400,00
203	319706-9 UF 1473	PARACETAMOL - CONCENTRACAO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,08	6.400,00
204	0000920 UF 979	PASTA D AGUA - ASSOCIADA COM OXIDO DE ZINCO 25%, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 100 GR, VIA DE ADMINISTRAÇÃO TÓPICA.	Bisnaga	5.000	6.37	31.850,00
205	319807-3 UF 1473	PERMANGANATO DE POTASSIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Comprimido	3.000	0,20	600,00
206	319819-7 UF 845	PERMETRINA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA LOCAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Frasco	5.000	5,90	29.500,00
207	329523-0 UF 1506	PEROXIDO DE BENZOILA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 50 MG/G, FORMA FARMACEUTICA GEL, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 20GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	1.000	44,62	44.620,00

208	319606-2 UF 845	PREDNISOLONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 3 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 60 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	10,80	108.800,00
209	319618-6 UF 1473	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,41	12.300,00
210	319620-8 UF 1473	PREDNISONA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	30.000	0,24	7.200,00
211	319663-1 UF 1473	PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	20.000	0,42	8.400,00
212	319669-0 UF 271	PROMETAZINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000	3,81	7.620,00
213	00012872 UF 1473	PROPAFENONA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	1,59	1.590,00
214	341636-4 UF 1473	PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	10.000	0,23	2.300,00
215	319844-8 UF 1473	PROPRANOLOL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,07	5.600,00
216	320468-5 UF 961	PROTAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 10 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	500	5,64	2.820,00
217	405638-8 UF 849	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 15 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA XAROPE, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 120 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	5.000	16,00	80.000,00
218	320527-4 UF 1473	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 150 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,22	17.600,00
219	308569-4 UF	RANITIDINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML,	Ampola	2.000	2,05	4.100,00

A

	271	FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 2ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.				
220	00013656 UF 1697	SAIS DE REIDRATAÇÃO ORAL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 27,9 G, FORMA FARMACEUTICA PO, FORMA DE APRESENTACAO EM ENVELOPE, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Envelope	5.000	0,82	4.100,00
221	308636-4 UF 1034	SALBUTAMOL - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 0,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 1ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	500	4,21	2.105,00
222	320604-1 UF 1443	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 100 MCG, FORMA FARMACEUTICA AEROSOL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO SPRAY 200 DOSES, VIA DE ADMINISTRACAO INALATORIA.	Frasco	1.000	25,79	25.790,00
223	339849-8 UF 89	SALBUTAMOL, SULFATO - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO PARA NEBULIZACAO, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	1.000	25,00	25.000,00
224	337168-9 UF 1473	SINVASTATINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,42	33.600,00
225	320622-0 UF 1473	SINVASTATINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 20 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,22	17.600,00
226	320624-6 UF 1473	SINVASTATINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	80.000	0,29	23.200,00
227	289348-7 UF 128	SOLUCAO FISIOLÓGICA NASAL - CLORETO DE SODIO 0,9% SOLUCAO NASAL, FRASCO COM 30ML.	Frasco	5.000	5,90	29.500,00
228	320807-9 UF 1473	SULFADIAZINA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 500 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	3.000	0,66	1.980,00
229	308834-0 UF 272	SULFADIAZINA DE PRATA - CONCENTRAÇÃO/DOSAGEM 10 MG/G, FORMA FARMACEUTICACREME, FORMA DE APRESENTACAO BISNAGA 30 GR, VIA DE ADMINISTRACAO TOPICA.	Bisnaga	2.000	6,92	13.840,00

230	320794-3 UF 113	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG/ML + 8 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SUSPENSÃO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 50 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	4,20	42.000,00
231	307946-5 UF 961	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG/ML + 16 MG/ML RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 5ML, VIA DE ADMINISTRACAO PARENTERAL.	Ampola	2.000	3,14	6.280,00
232	320154-6 UF 1473	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 400 MG + 80 MG RESPECTIVAMENTE, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	60.000	0,19	11.400,00
233	318349-1 UF 270	SULFATO DE MAGNESIO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 100 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA 10 ML, VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.	Ampola	500	3,15	1.575,00
234	320669-6 UF 128	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 25 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO ORAL, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 30 ML, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Frasco	10.000	2,11	21.100,00
235	320044-2 UF 1473	SULFATO FERROSO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 40 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	50.000	0,08	4.000,00
236	00011425 UF 1473	TIAMINA, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM DE 300 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, FORMA DE APRESENTACAO EM COMPRIMIDO, VIA ORAL.	Comprimido	15.000	0,85	12.750,00
237	318995-3 UF 1713	TIMOLOL, MALEATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICASOLUCAO OFTALMICA, FORMA DE APRESENTACAO FRASCO 15ML, VIA DE ADMINISTRACAO OFTALMICA.	Frasco	300	9,00	2.700,00
238	319655-0 UF 1473	VAREFARINA SODICA - CONCENTRACAO/DOSAGEM 5 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,28	280,00
239	319818-9 UF 271	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 2,5 MG/ML, FORMA FARMACEUTICA SOLUCAO	Ampola	500	4,25	2.125,00

		INJETAVEL, FORMA DE APRESENTACAO AMPOLA, 2ML VIA DE ADMINISTRACAO INTRAVENOSA.				
240	319821-9 UF 1473	VERAPAMIL, CLORIDRATO - CONCENTRACAO/DOSAGEM 80 MG, FORMA FARMACEUTICA COMPRIMIDO REVESTIDO, VIA DE ADMINISTRACAO ORAL.	Comprimido	1.000	0,33	330,00

02. DA PROPOSTA DE PREÇOS

O preço pelo qual serão adquiridos os itens do objeto será o de menor e melhor preço, visando à economicidade e qualidade dos objetos a serem adquiridos.

2.1. Solicitação de troca de marca requerida pela vencedora será INDEFERIDA, devendo ser mantida a marca ofertada no Pregão;

JUSTIFICATIVA:

Venho através deste, justificar a necessidade de aquisição de medicamentos, a fim de atender as necessidades de nossa população. A aquisição justifica-se de maneira a suprir as necessidades da população de nosso município, usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), atendidos na Farmácia Básica Municipal com receitas de medicamentos prescritos a esse público.

Justificar ainda que a referida aquisição é para manter as condições adequadas das atividades da Secretaria de Saúde no atendimento dos usuários que precisam destes medicamentos, promovendo assim saúde com provisão de atenção contínua integral, de qualidade, responsável e humanizada, garantindo a manutenção, prevenção da saúde pública diminuir os riscos com efeitos colaterais indesejáveis, utilizar de forma racional os recursos auferidos das três esferas de governo, evitando o descarte de medicação por prazo de validade expirado.

AVALIZAÇÃO DOS CUSTOS:

Os valores de referência por valor unitário foram realizados no Banco de Preço em saúde, considerando que na área da saúde podemos utilizar o BPS "Banco de Preços da Saúde", onde são registrados preços adequados para aquisição da Administração Pública em Saúde, Observando a Média Ponderada. Em junho de 2017 foi publicada a resolução nº 18 da comissão Intergestores Tripartite que tornou obrigatória a utilização do BPS pelos Estados, municípios e Distrito Federal.

Seguindo ainda a cartilha da **edição Consolidada | fevereiro de 2014 a julho de 2017 do TCE MT** na página 29, "O balizamento de preços nas aquisições de medicamentos deve considerar as informações do Banco de Preços em Saúde do Ministério da Saúde (BPS/MS), tendo em vista que é uma fonte de informação oficial dos preços de medicamentos e produtos para a saúde praticados nas compras públicas".

Foi realizada cotação junto à empresa: RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES; CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES; FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELLI; conf.doc anexos, foram realizadas busca no site <https://diariomunicipal.org/mt/amm/publicacoes/> e no link: <http://cidadão.tce.mt.gov.br/licitação;>

2.1. Solicitação de troca de marca requerida pela vencedora será INDEFERIDA, devendo ser mantida a marca ofertada no Pregão;

03. DO PRAZO DE ENTREGA DOS PRODUTOS

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
RUA MANOEL FERREIRA ROCHA, Nº 319, CENTRO CEP: 78670-000
SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT
FONE: (66) 3522-1056

3.1. A entrega deverá ser feita no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, contados do recebimento da Nota de Empenho, salvo, se por motivo justo, a CONTRATADA solicitar prorrogação de prazo, e este ser aceito pela CONTRATANTE;

3.2. Se a CONTRATADA não cumprir o prazo de entrega ou recusar-se a retirar a Nota de Empenho, sem justificativa formal aceita pela CONTRATANTE, decairá seu direito de fornecer os produtos adjudicados, sujeitando-se as penalidades previstas no Edital, sendo convocados os licitantes remanescentes, em ordem de classificação, para contratar com a SMS/SFA.

04. DO LOCAL DE ENTREGA DOS PRODUTOS

4.1. O(s) produto(s) deve(m) ser entregue(s) na Secretaria Municipal de Saúde (Estoque Regulador) local indicado na Ordem de Fornecimento, em dia e horário comercial, a qual deve ser realizada na conformidade da Nota de Empenho, na presença de servidores devidamente autorizados, como determina o § 8º, do artigo 15, da Lei 8.666/93, em dia e horário comercial.

4.1.1. O transporte até o local solicitado será de inteira responsabilidade da empresa contratada.

4.1.2. Os medicamentos deverão ser acondicionados de forma a não se sujeitar a danificação no transporte e/ou entrega.

4.1.3. Os medicamentos deverão ser entregues intactos, sem amassados, danificados ou qualquer outro defeito que possa comprometer a qualidade dos mesmos, respeitando as embalagens primárias e secundárias.

4.1.4. Todos os medicamentos adquiridos deverão ser entregues em suas embalagens originais, contendo marca, referência, fabricante, procedência, prazo de validade, entre outros critérios, e de acordo com a legislação em vigor, observadas as especificações constantes neste edital.

4.1.5. Todos os medicamentos deverão vir acompanhados de Laudo Analítico no ato de sua entrega. O não cumprimento desta solicitação acarretará o não recebimento dos medicamentos.

4.1.6. Os medicamentos deverão ter prazo de validade superior a 12 (doze) meses, contados a partir da data de entrega.

NOTA: Poderá ser adotado outro local de entrega, conforme a necessidade da solicitante.

05. DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO

5.1. Relativo às condições de fornecimento, a CONTRATADA deverá:

- Entregar os produtos obedecendo rigorosamente às condições do Edital, de seus anexos;
- Entregar os produtos obedecendo rigorosamente às condições do Contrato, se houver;
- Entregar os produtos obedecendo rigorosamente à legislação vigente inerente ao objeto;
- Entregar os produtos com a expressão na embalagem de cada medicamento: **Venda proibida ao Comércio;**

e) Cumprir com a legislação aplicável.

06. CONDIÇÕES DE RECEBIMENTO E ACEITAÇÃO DOS PRODUTOS

6.1. O recebimento será confiado a uma Comissão composta de, no mínimo, 3 (três) membros (servidores) devidamente autorizados, conforme estabelece o § 8º, do artigo 15, da Lei 8.666/93;

6.2. Todos os produtos deverão estar em conformidade com a Nota de Empenho, que poderá ser acompanhada da Relação de Itens ou de outro documento emitido pela SMS/SFA;

6.3. O recebimento se dará em observância com os artigos 73 a 76 da Lei 8.666/1993, e ainda:

6.3.1. PROVISORIAMENTE, para efeito de posterior verificação da conformidade dos produtos com a especificação, bem como se a Nota Fiscal (NF) / Fatura encontra lavrada sem incorreções.

a) A CONTRATANTE terá o prazo máximo de até 10(dez) dias úteis, podendo ser prorrogado por uma vez e por igual período, contados da data de recebimento, para verificar se os produtos fornecidos e a NF/Fatura estão em consonância com o Edital e com seus anexos.

6.3.2. DEFINITIVAMENTE, após a verificação da qualidade e quantidade dos produtos e consequente aceitação.

6.4. Após o recebimento provisório a SMS/SFA; OU FISCAL DE CONTRATO DESIGNADO atestará a Nota Fiscal se constatado que os produtos atendem ao edital;

6.5. Caso os produtos se encontrem desconforme ao exigido no Edital, a CONTRATANTE notificará a CONTRATADA para substituí-los no prazo de até 05(cinco) dias úteis contados da notificação;

6.5.1. Neste caso, o recebimento do(s) produto(s) escoimado(s) dos vícios que deram causa a sua troca será considerado recebimento provisório, ensejando nova contagem de prazo para o recebimento definitivo, estando a CONTRATADA passível de penalidade(s) pelo descumprimento das condições editalícias;

6.5.2. Atestada a Nota Fiscal, a CONTRATADA deverá protocolá-la perante a CONTRATANTE;

6.6. O recebimento provisório ou definitivo não exclui a responsabilidade civil pela solidez e segurança dos produtos, nem ético-profissional pela perfeita execução do contrato, dentro dos limites estabelecidos pela lei ou pelo contrato.

6.7. A carga e a descarga serão por conta da CONTRATADA, sem ônus de frete para a SMS/SFA.

6.8. A CONTRATANTE recusará os produtos nas seguintes hipóteses QUANDO:

6.8.1. houver qualquer situação em desacordo entre os produtos fornecidos e o Edital do Pregão e de seus Anexos ou a Nota de Empenho;

6.8.2. a Nota Fiscal/Fatura estiver com a especificação do objeto e quantidades em desacordo com o discriminado no Edital, seus anexos e na proposta adjudicada;



6.8.3. Os produtos apresentarem vícios de qualidade, funcionamento ou serem impróprios para o uso, ou ainda possuírem defeitos de fabricação;

6.9. Ainda que ocorra a situação prevista na linha "d" do inciso II do art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93, a SMS/SFA, se julgar conveniente, poderá optar por cancelar o contrato (quando for o caso) e iniciar outro processo Licitatório.

7. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE

7.1. São obrigações da CONTRATANTE:

7.1.1. Prestar as informações e os esclarecimentos que venham a ser solicitados pela CONTRATADA;

7.1.2. Disponibilizar o local de entrega e a Comissão responsável pelo recebimento;

7.1.3. Receber os produtos adjudicados, nos termos, prazos quantidade, qualidade e condições estabelecidas neste Edital.

7.1.4. Rejeitar, no todo ou em parte, os produtos que a CONTRATADA entregar fora das especificações do Edital;

7.1.5. Comunicar à CONTRATADA até o 5º dia útil, após apresentação da Nota Fiscal, o aceite do servidor responsável pelo recebimento, dos produtos adquiridos;

7.1.6. Fiscalizar a execução do contrato, aplicando as sanções cabíveis, quando for o caso;

7.1.7. Efetuar o pagamento da(s) CONTRATADA(S) no prazo determinado no Edital e em seus anexos, inclusive, no contrato.

8. DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA

8.1. São obrigações da CONTRATADA:

8.1.1. Fornecer o objeto deste Contrato, nas condições estipuladas neste Edital, na Proposta aprovada, na Nota de Empenho e quando for o caso, ordens de fornecimento, isentos de defeitos de fabricação;

8.1.2. Entregar os produtos na presença do(s) servidor(es) devidamente designado(s) na conformidade do § 8º do artigo 15 da Lei Federal nº 8.666/93, no local informado no Contrato, acompanhados da Nota Fiscal preenchida contendo a especificação e quantidade correta dos produtos;

8.1.3. Responsabilizar-se pelo transporte apropriado dos produtos, ainda que seja transporte especial quando o produto assim exigir, assumindo exclusivamente a responsabilidade por todas as despesas relativas à entrega do objeto até o devido atesto da Nota Fiscal, inclusive o frete;

8.1.4. Fornecer o nome e o endereço do fabricante com o telefone do serviço de atendimento ao consumidor;

8.1.5. Reparar, corrigir, remover, as suas expensas, no todo em parte o(s) produto(s) em que se verifiquem danos em decorrência decorrente de qualquer evento (problemas de transporte, defeito de fabricação ou de armazenagem, reprovado pela

[Assinatura]

CONTRATANTE, e outros), providenciando sua substituição, quando for o caso, no prazo de até 05 (cinco) dias corridos, improrrogáveis, contados da notificação que lhe for entregue oficialmente;

8.1.6. Responsabilizar-se pelos danos causados diretamente à Administração ou a terceiros, decorrentes de sua culpa ou dolo na execução do contrato, não excluindo ou reduzindo essa responsabilidade a fiscalização ou o acompanhamento pelo órgão interessado;

8.1.7. Arcar com os encargos trabalhistas, previdenciários, fiscais e comerciais resultantes da execução do contrato, sendo que sua inadimplência, com referência aos encargos trabalhistas, fiscais e comerciais não transfere à CONTRATANTE a responsabilidade por seu pagamento, nem poderá onerar o objeto do contrato;

8.1.8. Comunicar a SMS/SFA no prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos que antecedem o prazo de vencimento da entrega, os motivos que impossibilite o seu cumprimento;

8.1.9. Manter a garantia e qualidade dos produtos dos produtos de acordo com as especificações definidas no Edital e seus anexos e o contrato;

8.1.10. Manter as condições de habilitação e qualificação técnica exigida no edital do pregão;

8.1.11. Cumprir com a legislação vigente inerente ao objeto, inclusive com todos os encargos tributários, fiscais, trabalhista, devendo arcar ainda, com todas as despesas e custo necessários ao cumprimento do objeto.

9. DA FISCALIZAÇÃO

9.1. Conforme artigo 67 da Lei Federal nº 8.666, de 21 de junho de 1.993, a fiscalização e acompanhamento da execução do objeto será por meio do **Fiscal de Contrato designado pela Administração Pública Municipal através de portaria** observando que:

9.1.1. A execução do objeto será acompanhada e fiscalizada por um representante da CONTRATANTE especialmente designado, permitida a contratação de terceiros para assisti-lo e subsidiá-lo de informações pertinentes a essa atribuição;

9.1.2. O representante da Administração anotará em registro próprio todas as ocorrências relacionadas com a execução do objeto, determinando o que for necessário à regularização das faltas ou defeitos observados;

9.1.3. As decisões e providências que ultrapassarem a competência do representante deverão ser solicitadas a seus superiores em tempo hábil para a adoção das medidas convenientes;

9.1.4. A fiscalização ocorrerá ainda, nos termos da Portaria nº. ____ de ____ de _____ de _____, publicada no Diário Oficial do Estado nº. ----- de ----- de ----- de 2-----, ou outra portaria que venha a substituí-la na época da assinatura do contrato, bem como na forma do Manual do Gestor de Contratos do Tribunal de Contas do Estado;

9.1.5. A fiscalização por parte da CONTRATANTE não exclui nem reduz a responsabilidade da CONTRATADA, inclusive perante terceiros, por qualquer irregularidade de seus agentes e prepostos (art.70 da Lei 8.666/93), ressaltando-



se, ainda, que mesmo atestado o serviço adquirido, subsistirá a responsabilidade da CONTRATADA pela solidez, qualidade e segurança deste último.

10. DO PAGAMENTO

10.1. Efetuada a entrega, a CONTRATADA protocolará a Nota Fiscal/Fatura, perante a CONTRATANTE devidamente preenchida;

10.2. Caso Nota Fiscal/Fatura esteja em desacordo, será devolvida para correção;

10.3. A CONTRATANTE terá um prazo de até 05 (cinco) dias úteis para conferência e aprovação, contados da sua protocolização, e será paga, diretamente na conta corrente da CONTRATADA;

10.4. O prazo previsto para pagamento que será de até 30 (trinta) dias corridos, contados da apresentação da Nota Fiscal/Fatura, devidamente atestada;

10.5. Na ocorrência de rejeição da(s) Nota(s) Fiscal(is), motivada por erro ou incorreções, o prazo estipulado no parágrafo anterior, passará a ser contado a partir da data da sua representação;

10.6. Os pagamentos não serão efetuados através de boletos bancários, sendo a garantia do referido pagamento a própria Nota de Empenho;

10.7. No caso de atraso de pagamento, desde que a CONTRATADA não tenha concorrido de alguma forma para tanto, serão devidos pela CONTRATANTE encargos moratórios à taxa nominal de 6% a.a. (seis por cento ao ano), capitalizados diariamente em regime de juros simples.

11. DOS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS

11.1. São responsáveis técnicos e assinam o presente Termo os seguintes servidores:

São Felix do Araguaia (MT), 27 de abril de 2020.

ROSANE DE FARIA MACIEL
Secretária Municipal de Saúde
Port. 482/2019

ANA FLAVIA CARDOSO CAMPOS
Farmacêutica
CRF - MT 5834

LÍDIA BARBOSA DE BRITO
Pregoeira Oficial
Portaria 718/2019

Visto: **Janailza Taveira Leite**
Prefeita Municipal

ANEXO II - MODELO DA PROPOSTA DE PREÇOS DO
SISTEMA XXXXX PROPOSTA
PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020

OBS: O MODELO ACIMA SOMENTE É ILUSTRATIVO DO SISTEMA
FIORILIS COTAÇÃO PROPOSTA - SERÃO NO TOTAL DE 240 ITENS DE ACORDO COM O TERMO DE
REFERENCIA - ANEXO I

310
(K)

SCM 8.0 - MÓDULO COMPRAS - Atualizado de 20/04/2020 16:17:10 - Versão 9.21.25.1753 - Script 13326 - [Ctrl+Q]

11 - Prefeitura de Comaru - 82 - Edit

Contrato

Compras (9.21.25.1753)

Proc. Licitatório: 000020/20
Modalidade: PREGÃO PRESENCIAL Nº. Nod.: 11 Reg. Preço: Sim
Objeto: Menor Preço Unitário
Objeto: AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA
Data de Edição: 27/04/2020 08:00 Realização: 13/05/2020 09:00 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - HT AV. ARAGUAIA Nº 248 CENTRO DEP.
Data de Enc.: Situação: LICITAÇÃO ABERTA / SESSÃO 1 - ABERTA

Solicitações / Cotações (11) Itens (112)

Itens das Solicitações / Cotações

Item	Código	Descrição do Produto/Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Médio	Valor Total	Lote	Detalhamento de Lote	Tipo Lança
1	044.009.759	ACICLOVIR - 50 MG/G	BUS	1.000	3,30	3.300,00			Valor
2	044.009.760	ACICLOVIR 200 MG	CP	15.000	0,55	8.250,00			Valor
3	044.009.761	ACICLOVIR 250 MG	FR	250	8,88	2.220,00			Valor
4	044.009.762	ACIDO ACETILSALICILICO - 100 MG	CP	200.000	0,04	8.000,00			Valor
5	044.009.763	ACIDO ACETILSALICILICO - 500 MG	CP	3.000	0,16	480,00			Valor
6	044.009.764	ACIDO POLICO - 0,2 MG/ML	FR	3.000	0,13	390,00			Valor
7	044.009.765	ACIDO POLICO - 1 MG	CP	300.000	0,08	24.000,00			Valor
8	044.009.766	ACIDO POLINICO - 15 MG	CP	1.500	0,78	1.170,00			Valor
9	044.009.767	ACIDO SALICILICO - 30 MG/G	BUS	50	8,00	400,00			Valor
10	044.009.768	ACIDO VALPROICO - 250 MG	CP	5.000	0,37	1.850,00			Valor
11	044.009.768	ACIDO VALPROICO - 50 MG/ML	FR	300	6,95	2.085,00			Valor
12	044.009.770	ACIDO VALPROICO - 500 MG	CP	5.000	0,89	4.450,00			Valor
13	044.009.771	AGUA EL OSTEALDA	AMP	20.000	0,37	7.400,00			Valor
14	044.009.772	ALBENDAZOL - 40 MG/ML	FR	20.000	2,79	55.800,00			Valor

Legenda: Cota Reservada LC 147 Total 0,00

Botões: Voltar, Avançar, Ordenar por Data, Cota Ativa, Class. Fichas, Primeira Fase, Visualizar Detalhes, Abre de Cotas S.C. 147/15, Cancelar Cota, Confirmar, Cancelar, Sair (Esc)

Exec: 2020 - PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MARCELO CORREA TAVARES MARTY - Contabilidade Pública - Front S/C Ltda. Software - Versão 9.21.25.1753 - Script 13326 - Tercel 1.5 - 11:33 26/04/2020



ANEXO III - MODELO DE DECLARAÇÕES

(papel timbrado da empresa)

Ref> PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020

A Empresa _____, inscrita no CNPJ nº. _____, localizada à _____, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) _____, portador(a) a Cédula de Identidade nº _____ e do CPF nº. _____, declara para os devidos fins que:

- **INEXISTÊNCIA DE FATOS SUPERVENIENTES:** em conformidade com o art. 32, parágrafo 2º da Lei n.º 8.666/93, não existem fatos supervenientes ao seu credenciamento na Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXX que sejam impeditivos de sua habilitação para este certame:
- **SITUAÇÃO REGULAR PERANTE O MINISTÉRIO DO TRABALHO:** em atendimento ao previsto no inciso XXXIII, do artigo 7º da Constituição Federal e inciso V, artigo, 27 da Lei 8666/93 e suas alterações, Lei Federal nº. 10.520/02 Lei Federal nº. 9.854/99 que não possuímos, em nosso quadro de pessoal, empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre, menores de 16 (dezesesseis) anos, em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz e em nenhuma hipótese, menores de 14 (quatorze) anos.

Obs.: Se o licitante possuir menores de 16 (dezesesseis) anos na condição de aprendiz deverá declarar expressamente.

- **DE CIÊNCIA:** Estamos de pleno acordo e concordamos expressamente com todas as condições especificadas no EDITAL E ANEXO DO PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020, relativo à PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXXXXXXXX, tomamos conhecimento de todas as informações e das condições locais para o cumprimento das obrigações, objeto desta licitação, bem como aceitamos na íntegra todas as condições deste edital, ressalvado o nosso direito recursal e que garantimos a entrega dos produtos no(s) prazo(s) e quantidades estabelecidos na licitação.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente.

Data:/...../.....

Nome e Assinatura do Representante da Empresa

ANEXO IV - MODELO DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO

AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

(papel timbrado da empresa)

Ref> PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020

A Empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, localizada à _____, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) _____, portador(a) a Cédula de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, em conformidade com a Lei n.º 10.520/02 e art. 299 do Código Penal Brasileiro, declaramos sob as penas da lei, que:

1. Cumprimos com todos os requisitos de habilitação para este certame.

2. A proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

Data:/...../.....

Nome e Assinatura do Representante da Empresa



ANEXO V - MODELO DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO
AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO
(papel timbrado da empresa)

Ref> PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020

LEI COMPLEMENTAR Nº 123/06 - ART. 43 c/ ALTERAÇÕES PELA LEI COMPLEMENTAR 147/2014

A Empresa _____, inscrita no CNPJ nº. _____, localizada à _____, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) _____, portador(a) a Cédula de Identidade nº _____ e do CPF nº. _____ declara, em conformidade com a Lei n.º 10.520/02, que cumpre todos os requisitos de habilitação para este certame licitatório, exceto os documentos de regularidade fiscal com as restrições a seguir:

_____ validade _____
_____ validade _____
_____ validade _____

Data:/...../.....

Nome e Assinatura do Representante da Empresa

Apenas para: MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE com alguma restrição na comprovação da regularidade fiscal

(Assinatura)

ANEXO VI - MODELO

TERMO DE CREDENCIAMENTO

(papel timbrado da empresa)

Ref> PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020

A Empresa _____, inscrita no CNPJ nº _____, localizada à _____, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) _____, portador(a) a Cédula de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, nomeia e constitui seu bastante procurador o(a) Sr(a) _____, portador(a) da cédula de identidade RG nº _____, expedida pela _____ e do CPF nº _____, para os fins previstos no Edital deste Pregão Presencial, podendo formular proposta, apresentar lances verbais, bem como interpor recursos e/ou deles desistir, negociar e efetuar as providências necessárias para que a outorgante mantenha-se satisfatoriamente neste procedimento, renunciar direitos e praticar todos os atos inerentes a este certame.

Data:/...../.....

Nome e Assinatura do Representante da Empresa

(assinatura com firma reconhecida em cartório)

ANEXO VII - MODELO DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA
OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

(papel timbrado da empresa)

Ref> PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020

A Empresa _____, com sede na _____ (endereço completo), constituída na Junta Comercial em ____ / ____ / ____, sob NIRE nº _____ e inscrita no CNPJ sob nº _____, por intermédio de seu representante legal, o(a) Sr(a) _____, portador(a) da Cédula de Identidade nº _____ e do CPF nº _____, declara para os devidos fins, sob pena das sanções administrativas e penais cabíveis, que o valor da receita bruta anual da empresa não excedeu, no ano anterior, ao limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, que está apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42º ao 49º da referida Lei e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/06 e se enquadra na condição de:

- Microempresa (ME);
 Empresa de Pequeno Porte (EPP);
 Outras.

Data:/...../.....

Nome e Assinatura do Representante da Empresa

Nome, assinatura e nº do CRC do Contador

OBS:

- 1) Assinalar com um "X" a condição da empresa.
- 2) Deverá ser apresentada juntamente com esta Declaração, **Certidão Simplificada emitida pela Junta Comercial do respectivo Estado** ou documento substitutivo idôneo emitido por entidade/órgão público idôneo capaz de comprovar de que está enquadrada como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte.
- 3) Esta declaração, assim como a Certidão Simplificada emitida pela Junta Comercial ou documento substitutivo, deverão ser entregues ao Pregoeiro e Equipe de Apoio, durante o credenciamento, exigidos nesta licitação, pelas empresas que pretenderem se beneficiar nesta licitação do regime diferenciado e favorecido previsto na Lei Complementar nº 123/2006.

ANEXO VIII - MODELO DE PROPOSTA DE PREÇOS AJUSTADA
(papel timbrado da empresa)

A Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXX
Att: Pregoeira
Ref> PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020

Prezados Senhores,

Apresentamos e submetemos à apreciação de Vossa Senhoria nossa proposta de preços ajustada, conforme lances oferecidos no certame em epígrafe, para fornecimento dos seguintes produtos:

Item	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	Un.	Qtde	marca	R\$ médio	R\$ Total
1	Descrever item a item...					

Declaramos que tomamos conhecimento de todas as informações e condições para o cumprimento das obrigações objeto desta licitação e que atendemos todas as condições do Edital.

Declaramos ainda para os devidos fins que estão inclusas no valor cotado todas as despesas necessárias para a perfeita execução do objeto, tais como, fretes, carga, descarga e todos os tributos e encargos fiscais, sociais, trabalhistas, previdenciários e comerciais.

Data:/...../.....

Nome e Assinatura do Representante da Empresa

(Se preferir)...

Obs: deverá apresentar a proposta de preços ajustada impressa e encaminhar também no formato WORD OU EXCEL para o e-mail>:pregaosfa@outlook.com



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



317
R

MINUTA CONTRATO



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
 CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



318
 (R)

ANEXO IX - MINUTA DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS
PROCESSO ADMINISTRATIVO 020/2020
PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020
ATA DE REGISTRO DE PREÇOS .../2020

Aos dias do mês de de 2020, de um lado o MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA, ESTADO DE MATO GROSSO, com sede na Avenida Araguaia 248, Centro nesta cidade, devidamente inscrita no CNPJ/MF sob o n.º XXXXXXXXXX, neste ato, representada pela Prefeita Municipal, Sra. JANAILZA TAVEIRA LEITE, brasileira, advogada, portadora do R.G. n.º SSP/XX e inscrito no CPF nº , residente e domiciliado na , bairro nesta cidade, neste ato denominado simplesmente **ORGÃO GERENCIADOR DO REGISTRO DE PREÇOS**, realizado por meio do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 0XX/2020**, e de outro lado a empresa adjudicatária nos itens abaixo, homologada em/..../....., doravante denominada **FORNECEDOR**, tem entre si, justo e avençado a presente Ata que, quando publicada, terá efeito de compromisso de fornecimento, nos termos do Art. 15 da Lei nº 8.666/93 e suas alterações, observada as condições estabelecidas no ato convocatório e consoante as cláusulas que se seguem:

1 - DO FORNECEDOR REGISTRADO: A partir desta data, fica registrado na Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXX, o preço de o fornecedor registrado a seguir relacionado, objetivando a contratação de pessoa jurídica para **REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO E OS SOLICITADOS POR AÇÕES JUDICIAIS E PARA USO GERAL DAS UNIDADES DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO, PARA ENTREGA FRACIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT**, de acordo com as especificações e nas condições estabelecidas no ato convocatório.

Fornecedor:		CNPJ/CPF:
Endereço:		Nº:
Bairro:	Cidade	CEP:
Representante Legal:		CPF:
e-mail		Telefone

Item	Código	Descrição	Unid	Quantidade	Preço unit.	Preço total

2 - DA EXPECTATIVA DO FORNECIMENTO: O ajuste com o fornecedor registrado será formalizado pela Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXX mediante assinatura de Contrato e/ou retirada da Nota de Empenho, observadas as disposições contidas no **PREGÃO PRESENCIAL Nº XXX/2020**.

2.1 - O compromisso de entrega e execução só estará caracterizado mediante Contrato e/ou Nota de Empenho, decorrente desta Ata de Registro de Preços e Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº XXX/2020**.

2.2 - O fornecedor registrado, dentro dos quantitativos estimados, fica obrigado a atender todos os pedidos efetuados durante a validade desta Ata de Registro de Preços.

2.3 - A entrega do(s) item(s) deverá ser efetuada conforme Capítulo XVI do Edital do **PREGÃO PRESENCIAL Nº XXX/2020**.



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



319
R

2.4 - Todas as penalidades e as sanções contidas no Edital do PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020 aplicam-se sob a Ata de Registro de Preço.

2.5 - A fiscalização do contrato será feita por meio do seu respectivo fiscal, servidores abaixo nomeados através da portaria Nº

Secretaria	Fiscal do contrato	Suplente do contrato
------------	--------------------	----------------------

3 - DO CONTROLE DOS PREÇOS REGISTRADOS: A Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXX adotará a prática de todos os atos necessários ao controle e administração da presente Ata.

3.1 - Nos termos do art. 15, § 4º da Lei 8.666/93 a Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXX não está obrigada a adquirir exclusivamente por intermédio desta Ata, durante o seu período de vigência, os produtos cujos preços nela estejam registrados, podendo adotar para tanto, uma licitação específica, assegurando-se, todavia, a preferência de fornecimento aos registrados, no caso de igualdade de condições.

3.2 - A presente Ata de Registro de Preço poderá ser usada pelo Órgão Gerenciador ou qualquer outro órgão e entidade da Administração que não tenha participado do certame mediante prévia consulta ao órgão gerenciador da Ata, desde que devidamente comprovada a vantagem.

4 - DOS PREÇOS: A Ata de Registro de Preços poderá sofrer alterações, obedecidas às disposições contidas no art. 65, da Lei nº 8.666/93.

4.1 - O preço registrado para cada item poderá ser revisto em face de eventual redução daqueles praticados no mercado, ou de fato que eleve o custo dos bens registrados.

4.1.1 - Quando o preço inicialmente registrado para cada item, por motivo superveniente, tornar-se superior ao preço praticado no mercado, a Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXX convocará o licitante registrado visando à negociação para redução de preços e sua adequação àquele praticado pelo mercado.

4.1.2 - Frustrada a negociação, o fornecedor será liberado do compromisso assumido.

4.1.2.1 - Na hipótese do subitem anterior, a Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia convocará os demais fornecedores, na ordem de classificação do processo licitatório para o item em questão, visando igual oportunidade de negociação.

4.2 - Quando o preço de mercado para determinado item tornar-se superior aos preços registrados e, o fornecedor registrado, mediante requerimento devidamente comprovado, não puder cumprir o compromisso, a Prefeitura Municipal poderá:

4.2.1 - Liberar o fornecedor do compromisso assumido, sem aplicação de penalidade, confirmando a veracidade dos motivos e comprovantes apresentados, desde que o requerimento ocorra antes do pedido de fornecimento.

4.2.2 - Convocar os demais fornecedores classificados para o item, visando igual oportunidade de negociação.

4.3 - Não havendo êxito nas negociações, a Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXX procederá à revogação do item em questão, da Ata de Registro de Preços, adotando as medidas cabíveis para obtenção da contratação mais vantajosa.

4.4 - Durante o período de validade da Ata de Registro de Preços, os preços não serão reajustados ressalvados a superveniência de normas federais aplicáveis a espécie.



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



320
K

4.5 - O diferencial de preço entre a proposta inicial do fornecedor detentor da Ata e a pesquisa de mercado efetuada pela Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXX à época da licitação, bem como eventuais descontos por ela concedidos, serão sempre mantidos.

5 - DA VALIDADE DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS E PAGAMENTO: A presente Ata terá validade de 12 (doze) meses contada a partir da data de sua assinatura. O pagamento será efetuado conforme edital na seguinte dotação orçamentária: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

6 - DA DIVULGAÇÃO DA ATA DE REGISTRO DE PREÇOS: A publicação resumida desta Ata de Registro de Preços na imprensa oficial, Diário Oficial de Contas TCE/MT que é condição indispensável para sua eficácia, será providenciada pelo Órgão Gerenciador até o quinto dia útil do mês seguinte ao de sua assinatura.

7 - DO FORO: O Foro para dirimir questões relativas ao presente compromisso de fornecimento será o Foro da Comarca de São Félix do Araguaia - MT, com prejuízo a qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam o presente instrumento em 3 (três) vias de igual teor e forma, para todos os fins previstos em direito, na presença das duas testemunhas abaixo identificadas, que a tudo assistiram e que também o subscrevem.

PREFEITA MUNICIPAL

Empresa



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
 CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



321
R

ANEXO X - MINUTA DO CONTRATO

CONTRATO Nº ____/2020

PROCESSO Nº XXX/2020

PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020

VIGÊNCIA DO CONTRATO:...../...../.....

O MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA, ESTADO DE MATO GROSSO, pessoa jurídica de direito público municipal, com sede administrativa à Rua XXXXXXXXXXXX, Centro, XXXXXXXXXXXX - MT, devidamente inscrita no C.N.P.J./MF, sob o nº. XXXXXXXXXXXX, neste ato representado, na forma de sua Lei Orgânica, pela Prefeita Municipal a Sra. XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, brasileiro, XXXXXXXX, XXXXXXXXXXXX, residente e domiciliado na cidade de XXXXXXXXXXXX, Estado de Mato Grosso, portador da Cédula de Identidade Cédula de Identidade RG nº XXXXXXXX e do CPF nº XXXXXXXXXXXX-20, e de outro lado a empresa _____, inscrita no CNPJ/MF sob o nº, estabelecida na _____, doravante denominada CONTRATADA, neste ato representada por _____, ocupando o cargo de _____, naturalidade, estado civil, RG nº _____ e CPF nº _____, resolvem celebrar o presente contrato, em conformidade com a Lei nº 8.666 de 21 de junho de 1993, e suas alterações, Lei nº 10.520 de 17 de julho de 2002 e alterações, e ainda de conformidade com a documentação constante no Processo nº ____/____, mediante as seguintes cláusulas e condições:

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

1.1.- O objeto do presente contrato é PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BASICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMACIA BASICA DO MUNICIPIO E OS SOLICITADOS POR AÇÕES JUDICIAIS E PARA USO GERAL DAS UNIDADES DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO, PARA ENTREGA FRACIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT.

ITEM	CODIGO	DESCRIÇÃO	UNID	UNIT	TOTAL	MARCA PROD.
1		Mecionar itens individualmente				

1.2 - Este instrumento não obriga a Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXX a firmar contratações nas quantidades licitadas, podendo ocorrer licitações especifica para aquisição do(s) objetos(s), obedecida a legislação pertinente, sendo assegurada ao detentor do registro a preferência de fornecimento, em igualdade de condições.

1.3 - As marcas dos produtos constantes neste contrato serão as mencionadas pela empresa na proposta de preços apresentada.

CLÁUSULA SEGUNDA - DO FATO GERADOR CONTRATUAL



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



322
D

2.1 - O presente Contrato está fundamentado e regido pela Lei nº. 8.666/93 de 21/06/93 e suas alterações posteriores e foi originado do processo licitatório iniciado no dia XX/XX/2020, na modalidade de Pregão Presencial nº. XXX/2020.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA FORMA DE EXECUÇÃO, PRAZO E VIGÊNCIA.

3.1 - A forma de execução constantes da Cláusula Primeira deste Contrato será integral, por empreitada por preço global, mediante o pagamento do objeto contratado.

3.1.1 - Após a solicitação por parte da Secretaria Municipal de Saúde ou setor de compras, a empresa terá o prazo de no máximo 10 (dez) dias para fornecer o objeto deste contrato.

3.2 - Todas as despesas para o fornecimento do objeto deste processo será por conta da contratada, tais como, impostos, fretes, transporte, materiais de consumo, mão de obra de pessoal, hotel, alimentação, etc.

3.3 - Os produtos deverão atender as especificações constantes no Termo de Referência - ANEXO I deste edital.

3.3.1 - A partir da entrega, os produtos serão recebidos e submetidos ao setor requisitante para avaliar a sua conformidade com as especificações constantes do edital, a fim de que se decida sobre sua aceitação ou rejeição.

3.4 - Só se admitirá a prorrogação de prazos quando houver impedimentos que paralise ou restrinjam o normal cumprimento do calendário escolar decorrentes de fatos alheios à responsabilidade da CONTRATADA, atestados e reconhecidos pela CONTRATANTE.

3.5 - Na ocorrência de tais fatos, os pedidos de prorrogação referentes aos prazos parciais serão encaminhados por escrito um dia após o evento enquanto os pedidos de prorrogação do prazo final deverão ser encaminhados por escrito dez dias antes de findar o prazo original, em ambos os casos com justificativa circunstanciada.

3.6 - O presente contrato terá sua vigência de 12 (doze) meses a partir de sua assinatura, ou seja, até o dia ____/____/____, podendo ter a sua duração prorrogada, após a verificação da real necessidade e com vantagens para a Administração na continuidade do Contrato, nos termos do art. 57 da Lei n.º 8666/93, podendo ser alterado, exceto no tocante ao seu objeto.

4 - DO VALOR E FORMA DE PAGAMENTO

4.1 - O presente contrato é firmado pelo preço certo e ajustado no total de R\$ _____, cujos valores unitários se verificam da proposta apresentada pela contratada.

4.2 - O pagamento será efetuado em até 30 (trinta) dias à cada pedido e/ou entrega após a emissão da nota fiscal desde que devidamente atestada pelo Setor de Compras da Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXX.

4.3 - O pagamento se dará a contra-apresentação da Nota Fiscal discriminada, devidamente atestada pelo(s) Fiscal(is) do Contrato.

4.4 - O pagamento somente será efetuado a representante legal da Contratada.

4.5 - Os preços do presente contrato são considerados fixos, ressalvadas as hipóteses de reajuste admitidas na forma da Lei 8.666/93.

Avenida Araguaia, nº 248 - Centro - São Félix do Araguaia - MT, CEP: 78670-000
Telefone (66) 35221606, e-mail: pregaosfa@outlook.com



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



323
R

4.6 - Durante o período de vigência da ata, os preços não serão reajustados, ressalvada, entretanto, há possibilidade de readequação dos preços vigentes pela Administração para manter o equilíbrio econômico-financeiro nos termos do Art. 65 da Lei Federal nº 8.666/93, ou em face da superveniência de normas federais ou municipais aplicáveis à espécie, considerada, para base inicial de análise, a demonstração da composição de custos, anexa à ata de registro de preços.

5 - DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA

5.1 - Todas as despesas decorrentes deste processo contrato correrão por conta de recursos próprios consignados no Orçamento Municipal, para o ano de 2020 e anos seguintes, nas seguintes dotações orçamentárias:

Despesa 198
Projeto Atividade 1.072
33.90.30

Despesa 220
Projeto Atividade 2054
33.90.30

Despesa 221
Projeto Atividade 2054
33.90.30

Despesa 237
Projeto Atividade 2.057
33.90.30

Despesa 238
Projeto Atividade 2.057
33.90.30

Despesa 251
Projeto Atividade 2.086
33.90.30

Despesa 266
Projeto Atividade 2.087
33.90.30

Despesa 283
Projeto Atividade 2.053
33.90.30

Despesa 284
Projeto Atividade 2.053
33.90.30

Despesa 334
Projeto Atividade 2.049
33.90.30

Despesa 339-340
Projeto Atividade 2.093
33.90.30



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



324
(K)

Os recursos financeiros referentes ao exercício ulterior correrão por conta de dotação orçamentária prevista no Orçamento Anual do Município do ano subsequente.

6 - DOS DIREITOS E RESPONSABILIDADES DAS PARTES

6.1 - São direitos e responsabilidades da CONTRATADA:

- a) cumprir fielmente o presente Contrato, de modo que, no prazo estabelecido, os serviços foram executados inteiramente;
- b) arcar com pagamentos de seguros, impostos, taxas e serviços, encargos sociais e trabalhistas e quaisquer despesas referentes ao fornecimento do objeto do presente contrato;
- c) assumir quaisquer acidentes na execução do objeto do presente contrato;
- d) aceitar, nas mesmas condições contratuais, os acréscimos ou supressões que se fizerem na obra, objeto do presente instrumento até 25% (vinte cinco por cento) do valor inicial atualizado do presente Contrato, observado o art. 65 da Lei nº. 8.666/93.
- e) apresentar no prazo estabelecido neste instrumento as Notas Fiscais, aprovadas pela Secretaria Municipal competente.
- f) receber dentro do prazo estipulado, os pagamentos correspondentes aos produtos e/ou mercadorias fornecidas.
- g) O pagamento só será efetuado após a entrega nota fiscal devidamente atestada pela secretaria competente.

6.2 - São direitos e responsabilidades da CONTRATANTE os seguintes:

- a) aplicar as penalidades regulamentares e contratuais no caso de inadimplemento das obrigações da CONTRATADA.
- b) intervir no fornecimento dos produtos e/ou mercadorias, nos casos e condições previstos em lei.
- c) homologar reajustes e proceder à revisão dos valores propostas na forma da Lei e do presente Contrato.
- d) cumprir e fazer cumprir as disposições regulamentares e as cláusulas contratuais deste instrumento.
- e) fiscalizar a execução da entrega das mercadorias por intermédio da Secretaria Municipal competente.
- f) cumprir e fazer cumprir os termos da Lei nº. 8.666, de 21/06/93 e do presente instrumento, inclusive no que diz respeito ao equilíbrio econômico-financeiro durante a execução do Contrato.
- g) efetuar os pagamentos devidos à CONTRATADA no prazo estipulado no Contrato depois do recebimento das Notas Fiscais e respectivas atestações, já devidamente atestadas pela Secretaria Municipal competente.
- h) aplicar e cobrar as multas pela inexecução total ou parcial dos serviços ou pela inobservância de quaisquer das cláusulas deste Contrato.



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



325
(K)

- i) efetuar a retenção dos impostos e encargos legais sobre as Notas Fiscais de cada parcela.
- j) modificar o Contrato, unilateralmente, para melhor adequação às finalidades de interesse público, respeitados os direitos da CONTRATADA.
- k) rescindir unilateralmente o Contrato, nos casos especificados no inciso I do artigo 79 da referida Lei.

7 - DAS SANÇÕES

7.1 - A aplicação das sanções de natureza pecuniária e restritivas de direitos, a que se referem os artigos 86 e seguintes da Lei 8.666/93, com as alterações dela decorrentes, obedecerá as normas estabelecidas neste contrato.

7.2 - A inexecução total ou parcial das obrigações assumidas, bem como a execução irregular ou com atraso injustificado, tem como consequência à aplicação combinada das penalidades de natureza pecuniária e restritivas de direitos, previstas em lei.

7.3- As sanções deverão ser aplicadas de forma gradativa, obedecidos aos princípios da razoabilidade e da proporcionalidade e mediante regular processo administrativo, garantida a prévia defesa.

7.4 - Configurado o descumprimento de obrigação contratual, a contratada será notificada da infração e da penalidade correspondente para, no prazo de cinco dias úteis, apresentar defesa.

7.5 - Recebida à defesa, a Autoridade competente deverá se manifestar, motivadamente, sobre o acolhimento ou rejeição das razões apresentadas, concluindo pela imposição ou não de penalidade.

7.6 - Da decisão caberá recurso no prazo de cinco dias úteis, contados da intimação, ressalvada a sanção prevista no "item 7.7.4", de cuja decisão cabe pedido de reconsideração, no prazo de 10 (dez) dias úteis, a contar da intimação do ato.

7.7 - Garantida a prévia defesa, a inexecução total ou parcial do contrato, assim como a execução irregular ou com atraso injustificado, sujeitará o contratado à aplicação das seguintes sanções:

a - Advertência.

b - Multa.

c - Suspensão temporária de participação em licitação e impedimento de contratar com a Administração Municipal por prazo não superior a dois anos.

d - Declaração de idoneidade para licitar ou contratar com a Administração Pública, enquanto perdurarem os motivos da punição ou até que seja promovida a reabilitação.

7.8 - A pena de advertência deve ser aplicada a título de alerta para a adoção das necessárias medidas corretivas, no intuito de evitar a aplicação de sanções mais severas, sempre que o contratado descumprir qualquer das obrigações assumidas ou desatender a determinações do(s) Fiscal(ais) do Contrato(s).

7.9 - A multa prevista no item 7.7 alínea B será:

a - De 10% (Dez por cento) do valor global do contrato, no caso de inexecução total das obrigações assumidas pelo contratado.

7.9.1 - A recusa injustificada em honrar a proposta apresentada caracterizará o descumprimento total das obrigações assumidas.



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



326
(K)

7.9.2 - De 10% (Dez por cento) do valor corrigido, correspondente à parte da obrigação contratual não cumprida, no caso de inexecução parcial da obrigação.

7.9.3 - O valor correspondente à multa, depois do devido procedimento em que tenha sido assegurado o direito de defesa e de recurso do contrato, será descontado do primeiro pagamento devido, em decorrência da execução contratual.

7.9.4 - Na hipótese de descumprimento total da obrigação, depois da celebração do contrato em que tenha sido exigida garantia, o valor da multa será descontado da garantia prestada.

7.9.5 - Em não havendo prestação de garantia, o valor da multa deverá ser recolhido ao Tesouro Municipal, através de Guia de Recolhimento, no prazo de 05 (cinco) dias, contados da intimação.

7.10 - A aplicação de sanções aos contratados deve ser objeto de registro como fator relevante para a determinação das penas futuras, especialmente com vistas ao agravamento da punição nos casos de reincidências que se tornem contumazes.

7.11 - Aos casos omissos se aplicam as disposições pertinentes à Lei Federal nº. 8.666/93, com as alterações dela decorrentes.

7.12 - As penalidades ora previstas poderão ser aplicadas sem prejuízo das demais penas e cominações que se verificarem aplicáveis à espécie do objeto do presente contrato, em especial em decorrência de perdas e danos, danos materiais e morais e outros, por mais especiais que sejam e mesmo que aqui não expressos.

8 - DOS CASOS DE RESCISÃO

8.1 - O contrato poderá ser rescindido pelos motivos previstos nos artigos 77 e 78, e na forma disposta pelo artigo 79 e consequências previstas no artigo 80, todos os artigos da Lei nº. 8.666/93, com as alterações dela decorrentes.

8.2 - Também poderá ocorrer à rescisão do contrato por conveniência da Administração, a qualquer tempo e mediante notificação prévia no prazo mínimo de 10 dias.

8.3 - A administração Pública se reserva no direito de paralisar ou suspender, a qualquer tempo, a execução do objeto do contrato, no caso de conveniência administrativa e/ou financeira, devidamente autorizada e fundamentada, caso em que a contratada terá direito de receber os serviços efetivamente executados e demais ressarcimentos garantidos e previstos na Lei 8.666/93, com as alterações dela decorrentes.

8.4 - A CONTRATANTE poderá ainda considerar rescindido este Contrato, de pleno direito, independentemente de qualquer notificação ou aviso prévio, judicial ou extrajudicial, se:

a) a CONTRATADA, sem prévia autorização da CONTRATANTE, ceder o presente Contrato, no todo ou em parte.

b) a CONTRATADA atrasar por mais de trinta dias o cumprimento dos prazos parciais previstos na notificação dada pela CONTRATANTE.

c) a CONTRATADA não atender as exigências da CONTRATANTE relativamente a defeitos ou imperfeições dos serviços ou com respeito a quaisquer dos materiais, dos equipamentos e da mão-de-obra utilizados.



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



327
R

d) as multas aplicadas à CONTRATADA atingirem, isolada ou cumulativamente, montante correspondente a 5% (cinco por cento) do valor do Contrato;

e) a CONTRATADA deixar de cumprir qualquer Cláusula, condições ou obrigações previstas neste Contrato ou dele decorrente;

f) ocorrer qualquer um dos motivos referidos nos Capítulo III, seção V da Lei nº. 8.666, de 21/06/93.

8.5 - A CONTRATADA reconhece os direitos da Administração, em caso de rescisão administrativa prevista no art. 77 da Lei nº. 8.666/93.

8.6 - A rescisão deste Contrato de forma unilateral acarretará, sem prejuízos da exigibilidade de débitos anteriores da CONTRATADA, inclusive por multas impostas e demais cominações estabelecidas neste Instrumento, as seguintes consequências:

a) assunção imediata do objeto do Contrato, no estado e local em que se encontrar, por ato próprio da Administração.

b) retenção dos créditos decorrentes do Contrato até o limite dos prejuízos causados à Administração.

8.7 - A rescisão contratual poderá ainda ocorrer nos casos e formas previstos nos artigos 78 e 79 da Lei nº. 8.666/93.

9 - DA GESTÃO E FISCALIZAÇÃO

9.1 - A fiscalização da execução do Contrato será exercida pelo Sra ANA FLAVIA CARDOSO CAMPO, (cargo efetivo), Portaria nº de, neste ato denominado fiscal ou gestor do Contrato devidamente credenciado pela autoridade competente, ao que competirá dirimir as dúvidas que surgirem no curso da execução (art. 67 Lei nº 8666/93), independentemente de qualquer outra supervisão, assessoramento e/ou acompanhamento do objeto que venha a ser determinado pela **CONTRATANTE** à seu exclusivo juízo.

10 - DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

10.1 - O presente contrato se regerá pelas cláusulas e disposições aqui expressas; pelas disposições constantes do edital de licitação; pela disposições contidas na Lei 8.666/93 com as alterações dela decorrentes; e, ainda, pelas demais disposições legais que se verificarem aplicáveis à espécie de seu objeto, por mais especiais que sejam e mesmo que aqui ou na minuta de contrato mencionadas.

10.2 - Ficam fazendo parte integrante do presente contrato o edital de licitação e seus anexos, bem como todos os documentos constantes do processo e que tenham servido de base para a licitação.

10.2.1 - O Órgão Gerenciador da Ata de Registro de Preços que originou este contrato mediante a realização do PREGÃO PRESENCIAL Nº XXX/2020 é a Secretaria Municipal de Saúde.

10.3 - Para dirimir todas as questões oriundas do presente Contrato será competente o foro da Comarca de XXXXXXXXXXXX, Estado de Mato Grosso.

10.4 - Incumbirá ao contratante providenciar a publicação do extrato deste Contrato e de seus eventuais Termos Aditivos, observadas as disposições do art. 61, da Lei 8666/93, com as alterações dela decorrentes.



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



328
W

10.5 - Pelas partes é dito que aceitam o presente instrumento em todos os seus termos. E, por estarem justos e contratados, firmam o presente instrumento, decorrente do **PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020**, em duas vias de igual teor e forma, para que produza os seus efeitos de direito.

XXXXXXXXXXXX, __de _____ de 2020.

PREFEITURA MUNICIPAL DE XXXXXXXXXXXXX

CONTRATANTE:

EMPRESA TAL

CONTRATADA:

FISCAL DO CONTRATO

Testemunhas:

01: _____

02: _____

Nome>

Nome>

Cpf

cpf



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



329
K

ANEXO XI - MODELO DE TERMO DE RENÚNCIA DE RECURSO

À

Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXX -MT

Pregoeiro e equipe de Apoio

TERMO DE RENÚNCIA

A Empresa _____, inscrita no CNPJ Nº _____ e Insc. Estadual Nº _____, sediada _____, por intermédio do seu representante legal o Srº(a) _____, portador(a) da Cédula de Identidade RG Nº _____ e do CPF Nº _____, participante da licitação da modalidade PREGÃO PRESENCIAL Nº XXX/2020, por seu representante credenciado, declara, na forma e sob as penas impostas pela Lei n.º 8666/93, de 21 de junho de 1993 e suas alterações, obrigando a empresa que representa, que não pretende recorrer da decisão da Pregoeira e Equipe de Apoio, que julgou a proposta de preços e habilitação, **RENUNCIANDO**, assim, expressamente, ao direito de recurso e ao prazo respectivo, e concordando, em consequência, com o curso do procedimento licitatório.

Data:/...../.....

Nome e Assinatura do Representante da Empresa

OBS: A apresentação desta declaração é facultativa, visando unicamente agilizar o andamento do processo na hipótese do licitante interessada não se fazer representar por pessoa devidamente credenciada, sendo que a sua ausência de apresentação, não implicará na inabilitação da proponente, podendo o referido Termo ser apresentado no transcurso das sessões;



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



330
R

ANEXO XII - MODELO DE DECLARAÇÃO DE DISPENSA DE BALANÇO

A Empresa _____, inscrita no CNPJ Nº _____ e Insc. Estadual Nº _____, sediada _____, por intermédio do seu representante legal o Srº(a) _____, portador(a) da Cédula de Identidade RG Nº _____ e do CPF Nº _____, **DECLARAM** para os fins específicos junto a Prefeitura Municipal de XXXXXXXXXXXX., para participação na licitação modalidade **PREGÃO PRESENCIAL Nº XXX/2020**, que a empresa acima mencionada **durante o exercício de 20XX** esteve enquadrada sob o regime especial do governo federal, na condição de **Micro empreendedor Individual (MEI)**, portanto, conforme Lei Federal 123/2006 e alterações posteriores, está dispensada de apresentação dos seguintes documentos:

A) - Dispensa de sistema de contabilidade, mecanizado ou não, baseado em escrituração uniforme de livros, bem como dispensado de levantar anualmente **balanço patrimonial e de resultado do exercício**.

E, por ser expressão da verdade, firmamos a presente declaração que vai por nós assinada.

Data:/...../.....

Nome e Assinatura do Representante da Empresa

Obs: No caso de empresa enquadrada como MEI - MICRO EMPREENDEDOR INDIVIDUAL, a Certidão Simplificada emitida pela Junta Comercial pelo comprovante de opção pelo simples nacional emitido no link abaixo:

<http://www8.receita.fazenda.gov.br/simplesnacional/aplicacoes.aspx?id=21>



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
ASSESSORIA JURIDICA



331

PARECER JURÍDICO

"Leis nº 8.666/93, 8.883/94 e 9.648/98 e a 10.520/02"

DA: ASSESSORIA JURIDICA

PARA: LIDIA BARBOSA DE BRITO:

SETOR DE LICITAÇÕES

Trata-se de parecer jurídico relativo ao procedimento licitatório na modalidade pregão presencial, sistema de registro de preços, registrado sob o nº 011/2020, relativo ao Edital e demais documentos até então acostados ao feito.

Objeto: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO E OS SOLICITADOS POR AÇÕES JUDICIAIS E PARA USO GERAL DAS UNIDADES DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO, PARA ENTREGA FRACIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT.

Antes de adentrar no mérito do presente edital licitatório, vale fazer alguns esclarecimentos a respeito do processo licitatório na modalidade pregão.

a) Breves considerações a respeito do processo licitatório.

Inicialmente é importante afirmar que a Constituição da República de 1988, em seu art. 37, XXI, tornou o processo licitatório conditio sine qua non para contratos - que tenham como parte o Poder Público - relativos a obras, serviços, compras e alienações, ressalvados os casos especificados na legislação.

Toda licitação deve se pautar em princípios e regras previstos no texto constitucional. Diante disso salienta Márcio Pestana

"permitem que o interprete e o aplicador do Direito no caso concreto, mais das vezes, possam a partir da sua luminosidade,



solucionar questões que, sob a ótica dogmática, poderiam apresentar aparente perplexidade”

Em atenção ao pedido de PARECER TÉCNICO JURÍDICO DE LICITAÇÃO do Departamento de Licitação dirigido a este Assessor Jurídico, sobre a abertura de Edital de Licitação na Modalidade do Pregão, vimos informar o que segue:

Trata-se de procedimento licitatório, sob a modalidade do Pregão, que visa à aquisição do objeto acima descrito, conforme requisição de Medicamentos que fazem Parte da Atenção Básica da competente Secretária Municipal de Saúde (requisição em anexo).

O departamento de Contratos e Licitação encaminhou a este Assessor Jurídico a minuta do edital e demais documentos inerentes a certame.

É a síntese do necessário. Passo a opinar.

b) Da modalidade Pregão

Por força do art. 38 e 40, paragrafo único da Lei nº 8.666/93, bem como o artº 9º do Decreto Federal nº 3.931/2001 e o Decreto nº 4.342/202, em análise da documentação encaminhada, elaboro as seguintes considerações:

Veja-se que o órgão licitante Prefeitura Municipal, valeu-se de todos os instrumentos possíveis para garantir a devida publicidade ao Pregão Presencial nº 011/2020, inclusive no Diário Oficial da União; Diário Oficial do Estado de Mato Grosso; AMM, Diário Oficial do TCE-MT e site oficial da Prefeitura Municipal a fim de garantir a ampla participação dos interessados e o consequente alcance da proposta mais vantajosa, que deve ser publicada no quadro de avisos e site da unidade administrativa que promove a licitação.

c) Do Processo Licitatório nº 020/2020.

Perlustrando o termo de abertura de licitação, datado de 13/05/2020, já constante dos autos, existe recurso orçamentário que assegure o pagamento das obrigações a serem executadas no exercício, sendo certo constar a autorização expressa da Prefeita Municipal para o início dos trabalhos licitatórios.

O Edital, por sua vez, seguiu todas as cutelas recomendadas pela Lei Federal nº 8.666/93 e 10,520/2002, possuindo o número de ordem em série anual, a indicação do nome da repartição interessada, sendo certo, ainda, constar a expressa indicação da modalidade, o regime de execução e o tipo da licitação.



Também se percebe que há o indicativo expresso da regência do certame, nos termos da Lei de Licitações, com o designativo do local, dia e hora para o recebimento dos envelopes documentação e proposta, bem como o horário para o início da abertura dos envelopes, entre outros requisitos, a saber:

1 - A definição precisa do objeto, apresentada de forma clara, explicativa e genérica, inexistindo particularidade exagerada que possa afetar a ampliação da disputa no presente certame;

2 - Local onde poderá ser obtido o edital;

3 - Percebe-se que também há no edital de regência as condições para a assinatura do contrato e a retirada dos instrumentos, a execução do contrato e a forma para a efetiva execução do objeto da licitação;

4 - Consta do mesmo as sanções para o caso de inadimplemento, devendo a Administração observar fielmente o que está literalmente disposto no edital, para o fim da aplicação de futuras penalidades;

5 - Local onde poderá ser examinado e recebido o edital;

6 - Condições de pagamento e critérios objetivos para o julgamento, bem assim os locais, horários e meios de comunicação à distância em que serão fornecidos os elementos, informações e esclarecimentos relativos à licitação em tela;

7 - Prazo e condições para o pagamento, sem quaisquer distinções;

8 - É fato, ainda, constar do referenciado edital, os critérios de aceitabilidade do preço global, com o cumprimento dos demais requisitos exigidos por lei;

9 - Critérios de pagamento para a execução do objeto;

10 - Condições para o pagamento, com a observância dos requisitos da lei;

11 - Demais especificações e peculiaridades da licitação.

De outra maneira, percebe-se nos autos a existência, também, de todos os anexos que devem seguir, obrigatoriamente, junto ao edital da modalidade pregão presencial.

Desta feita, nos termos do parágrafo único do art. 38 do Estatuto Licitatório, encaminho as minutas do instrumento convocatório, sob a modalidade de Pregão Presencial, e da Carta-



ESTADO DE MATO GROSSO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
ASSESSORIA JURIDICA



334
R

Contrato que objetiva a contratação de fornecimento de medicamentos, devidamente aprovadas por esta Assessoria Municipal, encontrando-se, portanto, a despesa em condições de ser autorizada pela Excelentíssima Senhora Prefeita Municipal, se assim entender conveniente à Administração Pública.

Da conclusão desta forma, tenho que o processo licitatório encontra-se respaldado na Lei nº 8.666/93, não tendo nenhum óbice que possa ensejar a sua nulidade, devendo a Comissão Permanente de Licitação observar, ainda, a disponibilidade do edital aos interessados com a antecedência mínima determinada por lei, razão pela qual opino pelo prosseguimento do certame.

É o parecer.

São Félix do Araguaia - MT em 27 de abril de 2020.


MARCOS ANTONIO MIRANDA SOUSA
OAB/MT 10296
Assessor Jurídico





Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



335
P


AVISOS DE PUBLICAÇÕES

	<p>ESTADO DE MATO GROSSO PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08 DEPARTAMENTO DE LICITAÇÃO</p>	 <p>GOVERNO MUNICIPAL SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA-MT</p>
---	--	---

Acha-se aberta Licitação abaixo descrita:
Pregão Presencial SRP nº. 011/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 020/2020

A Prefeitura Municipal de São Felix do Araguaia, Estado de Mato Grosso torna público para conhecimento dos interessados que encontra - se aberta à licitação na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 011/2020**, sob o regime de Execução Indireta, do tipo **MENOR PREÇO** a critério de julgamento **MENOR PREÇO POR ITEM**, Tendo por Objeto: contratação, empresa(s) especializada(s) PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO SUS E SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT, de acordo com as especificações e descrição do Edital e Termo de Referência - Anexo I. O Credenciamento será realizado das 08h00min até as 08h30min do dia 13 DE MAIO DE 2020(quarta - feira). Na Avenida Araguaia 248 Centro no Paço Municipal. "A Sessão terá início às 08h30min, (horário de expediente da Prefeitura/horário de Brasília) na mesma data e local". A cópia do Edital e seus anexos estarão disponíveis aos interessados através do e-mail: pregaosfa@outlook.com ou através do site <http://www.saofelixdoaraguaia.mt.gov.br/>ou retirar na própria sede da prefeitura das 13h00min as 17h00min. Para maiores informações entrar em contato pelo tel.: (66)3522-1606 ramal 35, Falar no Departamento de Licitações com Lídia.

São Felix do Araguaia - MT, 27 de abril de 2020.


Lidia Barbosa de Brito
Pregoeira Oficial
Port.718/2019

Visto: 
JANAILZA TAVEIRA LEITE
Prefeita Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 11/2020

Acha-se aberta Licitação abaixo descrita: Pregão Presencial SRP nº. 011/2020 PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 020/2020 A Prefeitura Municipal de São Felix do Araguaia, Estado de Mato Grosso torna público para conhecimento dos interessados que encontra-se aberta a licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 011/2020, sob o regime de Execução indireta, do tipo MENOR PREÇO a critério de julgamento MENOR PREÇO POR ITEM. Tendo por Objeto: contratação, empresa(s) especializada(s) PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO SUS E SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT, de acordo com as especificações e descrição do Edital e Termo de Referência - Anexo I. O Credenciamento será realizado das 08h00min até as 08h30min do dia 13 DE MAIO DE 2020(quarta-feira). Na Avenida Araguaia 248 Centro no Paço Municipal. A Sessão terá início às 08h30min, (horário de expediente da Prefeitura/horário de Brasília) na mesma data e local". A cópia do Edital e seus anexos estarão disponíveis aos interessados através do e-mail: pregoafsa@outlook.com ou através do site <http://www.saofelixdoaraguaia.mt.gov.br/> ou retirar na própria sede da prefeitura das 13h00min às 17h00min. Para maiores informações entrar em contato pelo tel: (66)3522-1606 ramal 35, Falar no Departamento de Licitações com Lidia.

São Felix do Araguaia - MT, 27 de abril de 2020.
LIDIA BARBOSA DE BRITO
Pregoeira

VISTO: JANAILZA TAVEIRA LEITE
Prefeita

PREFEITURA MUNICIPAL DE TANGARÁ DA SERRA

RESULTADO DE JULGAMENTO
PREGÃO ELETRÔNICO Nº 19/2020

A Prefeitura Municipal de Tangará da Serra do Estado de Mato Grosso, depois de analisado o parecer jurídico e considerando a legalidade do procedimento, julgamento, habilitação e resultado relativo à licitação, modalidade Pregão Eletrônico nº 019/2020 AQUISIÇÃO DE RUPARIA HOSPITALAR PARA SEREM UTILIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL E UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO, a fim de atender a demanda da Secretaria de Saúde deste Município, conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste Edital e seus anexos, através do Sistema de Registro de Preços, resolve HOMOLOGAR o presente em favor das empresas: BARRETO S INDUSTRIA E COMERCIO DE CONFECÇÕES EIRELI, CNPJ 03.890.627/0001-53, vencedora dos itens (02, 03, 04, 09, 12, 16, 17, 21, 22, 23), COMERCIAL MARELY EIRELI CNPJ 13.986.656/0001-77, vencedora do item (18), FID TEXTIL LTDA, CNPJ 28.844.636/0001-39, vencedora dos itens (01, 05, 13, 14, 19, 20), GALERIA DOS ESPORTES - EIRELI, CNPJ 03.159.962/0001-85, vencedora dos itens (06,15), SILVENIA UNIFORMES LTDA, CNPJ 18.385.337/0001-44, vencedora dos itens (07, 08). Mais informações sobre o certame através do link: <http://www.tangaradaserra.mt.gov.br/Resultado-de-Licitacao/>

JANINE CRISTINA GRUBER NOGUEIRA
Pregoeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE

EXTRATO DE CONTRATO

Contrato: 206/2020 Contratante: Município de Terra Nova do Norte-MT. Contratado: Mick e Mick Ltda. Objeto: Aquisição de Patrulha Mecanizada. Valor: R\$ 102.100,00. Vigência: 16/04/2020 Até 16/06/2020. Fundamento: de Acordo Com A Lei nº 8.666/93, de 21 de Junho de 1993.

EXTRATO DE CONTRATO

Contrato: 207/2020 Contratante: Município de Terra Nova do Norte-MT. Contratado: Aprocampo Máquinas Motores e Produtos Agrícolas Ltda - ME Objeto: Aquisição de Patrulha Mecanizada. Valor: R\$ 27.000,00 Vigência: 16/04/2020 Até 31/12/2020 Fundamento: de Acordo Com A Lei nº 8.666/93, de 21 de Junho de 1993.

PREFEITURA MUNICIPAL DE TORIXORÉU

AVISO DE LICITAÇÃO
TOMADA DE PREÇOS Nº 1/2020

O Município de Torixoréu - MT, torna Público que fará realizar no dia 18 de maio de 2020 às 09:00 horas (horário de Brasília), no prédio da Prefeitura Municipal, situado à Rua XV de Novembro, 16 Setor Aeroporto, licitação na modalidade Tomada de Preços, cujo objeto é a contratação de empresa para execução de obra construção do novo Centro de Referência de Assistência Social - CRAS, regulamentado a partir do Convênio nº 872790/2018. O edital e seus anexos estarão disponíveis no site: www.prefeituratorixoreu.com.br, esclarecimentos poderão ser solicitados pelo e-mail: licitacaotxu@gmail.com. Maiores informações pelo telefone (66) 3406-1021.

Torixoréu - MT, 27 de abril 2020.

LUIZ ALBERTO SOUZA VERA
Presidente da Comissão Permanente de Licitação

PREFEITURA MUNICIPAL DE VALE DE SÃO DOMINGOS

EXTRATO DE CONTRATO

Extrato de Contrato nº 42/2020, Contratante Prefeitura Municipal de Vale de São Domingos - MT, Contratado A Empresa Aprocampo Máquinas, Motores e Produtos Agropecuários Ltda-ME, inscrita no CNPJ sob o nº 03.362.799/0001-54, Objeto Resumido do Contrato: Aquisição Carreta Agrícola de 2 Eixos, Carroceria Metálica, Rodado Simples 4000kg, Com Pneus Novos, Com Recurso do Convênio/Contrato de repasse nº870931/2018/MAPA/CAIXA, firmado com o Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento do Município de Vale de São Domingos/MT. VALOR CONTRATO: R\$ 9.300,00, referente ao item 01, do Pregão Eletrônico 05/2020 DATA EMISSÃO: 27/04/2020, DATA VENCIMENTO: 31/12/2020, TIPO LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 05/2020.

PREFEITURA MUNICIPAL DE VÁRZEA GRANDE

AVISO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 36/2020

Processo nº 663012/2020. Objeto: Contratação DE instituição financeira nacional, pública, para prestação de serviços de gerenciamento e processamento da folha de pagamento salarial, centralização da arrecadação, Gerenciamento e Centralização da arrecadação dos tributos municipais (impostos, taxas, dívida ativa, contribuições e preços públicos) do município de Várzea Grande-MT. CAIXA ECONOMICA FEDERAL - CNPJ: 00.360.305/0001-04, com o valor total estimado de R\$ 13.700.000,00 (treze milhões e setecentos mil reais), o prazo de vigência do contrato será de 60 (sessenta) meses, a partir da data de sua assinatura. O presente documento está disponível no site: www.vazzeagranda.mt.gov.br

Várzea Grande-MT, 24 de abril de 2020.
DANIELA ASSIS DIAS BITES
Secretária de Administração
Interina

PREFEITURA MUNICIPAL DE VERA

AVISO DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 21/2020

O Município de Vera - MT, através de seu Pregoeiro Oficial, torna Público para conhecimento dos interessados, que realizará às 08h00min (Horário Local), do dia 12 de Maio de 2020, na Sala de Licitações da Prefeitura Municipal, sito a Av. Otawa, 1651, Centro - Vera - MT, abertura do Pregão Presencial nº 021/2020, visando a aquisição de móveis, eletroeletrônicos, e equipamentos e materiais hospitalares a serem utilizados nas unidades de saúde do município, conforme recurso de emenda parlamentar estadual nº 166/2018, E Proposta n° 97538.013000/1180-07, tipo "menor preço por item", conforme Termo de Referência. O edital completo poderá ser retirado no endereço eletrônico www.vera.mt.gov.br; ou ainda na Prefeitura Municipal de Vera - MT, no Departamento de Licitações, com sede na Avenida Otawa, nº 1651, Bairro Esperança, em Vera - MT, de segunda a sexta-feira no horário de atendimento das 07h00min às 13h00min. Informações poderão ser obtidas pelo telefone: (66) 3583-3100 ou via e-mail: licitacaovera@gmail.com.

Vera - MT, 27 de Abril de 2020
JOEDSON AMARAL DE OLIVEIRA
Pregoeiro

ESTADO DO MATO GROSSO DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE ÁGUA CLARA

EXTRATO DO TERMO ADITIVO Nº 2/2020 AO CONTRATO Nº 180/2019

Processo Administrativo nº 129/2019 - Pregão Presencial 036/2019. PARTES: Município de Água Clara/MS e a empresa Cerrado Sul Transporte e Turismo EIRELI- EPP. OBJETO: Aditivo de valor contrato nº 180/2019. ADITAMENTO: Suplementação do Valor - O valor ora pactuado para este Termo Aditivo fica fixado em R\$ 12.975,90 (doze mil noventa e sete e cinco reais e noventa centavos), que deverá ser paga conforme consta em contrato, nas mesmas datas anteriormente acertadas, sendo que o valor de quilometro rodado é de R\$ 5,01 (cinco reais e um centavo). DATA: 25 de março de 2020. Contratante: Edvaldo Alves de Queiroz - Prefeito Municipal e a Secretária Municipal de Educação - Sonia Mara Nogueira. Contratada: Cerrado Sul Transporte e Turismo EIRELI-EPP -Representante: Deilson Ferreira Rodrigues Junior.

EXTRATO DO TERMO ADITIVO Nº 2/2020 AO CONTRATO Nº 178/2019

Processo administrativo nº 129/2019 - Pregão Presencial 036/2019. PARTES: Município de Água Clara/MS e a empresa Patricia Batista Dutra - ME. OBJETO: Aditivo de valor ao contrato nº 178/2019. ADITAMENTO: Suplementação do Valor - O valor ora pactuado para este Termo Aditivo fica fixado em R\$ 39.928,00 (trinta e nove mil noventa e vinte e oito reais), que deverá ser paga conforme consta em contrato, nas mesmas datas anteriormente acertada, sendo que o valor de quilometro rodado é de R\$ 6,20 (seis reais e vinte centavos) DATA: 26 de março de 2020. ASSINAM: Contratante: Edvaldo Alves de Queiroz - Prefeito Municipal e a Secretária Municipal de Educação - Sonia Mara Nogueira. Contratada: Patricia Batista Dutra - ME -Representante: Patricia Batista Dutra.

EXTRATO DO TERMO ADITIVO Nº 6/2020 AO CONTRATO Nº 161/2018

Processo administrativo nº 119/2018 - Pregão Presencial 060/2018. PARTES: Município de Água Clara/MS e a empresa: Ivo Rodrigues de Oliveira - ME. OBJETO: Aditivo de valor ao contrato nº 161/2018. ADITAMENTO: Suplementação do Valor - O valor ora pactuado para este Termo Aditivo fica fixado em R\$ 31.875,00 (trinta e um mil oitocentos e setenta e oito reais), que deverá ser paga conforme consta em contrato, nas mesmas datas anteriormente acertadas, sendo que o valor de quilometro rodado é de R\$ 5,0508 (cinco reais e cinco centavos e oito). DATA: 25 de março de 2020. ASSINAM: Contratante: Edvaldo Alves de Queiroz - Prefeito Municipal e a Secretária Municipal de Educação - Sonia Mara Nogueira. Contratada: Ivo Rodrigues de Oliveira - ME - Representante: Ivo Rodrigues de Oliveira.

EXTRATO DO TERMO ADITIVO Nº 5/2020 AO CONTRATO Nº 171/2018

Processo administrativo nº 119/2018 - Pregão Presencial 060/2018. PARTES: Município de Água Clara/MS e a empresa Claudiomiro Furtado Medeiros EIRELI - ME. OBJETO: Aditivo de prazo e valor ao contrato nº 171/2018. ADITAMENTO: Suplementação do Valor - O valor ora pactuado para este Termo Aditivo fica fixado em R\$ 21.213,36 (vinte e um mil duzentos e treze reais e trinta e seis centavos), que deverá ser pago conforme consta em contrato, nas mesmas datas anteriormente acertada, sendo que o valor de quilometro rodado é de R\$ 5,05 [cinco reais e cinco centavos]. DATA: 25 de março de 2020. ASSINAM: Contratante: Edvaldo Alves de Queiroz-Prefeito Municipal e a Secretária Municipal de Educação-Sonia Mara Nogueira. Contratada: Empresa: Claudiomiro Furtado Medeiros EIRELI-ME-Representante: Claudiomiro Furtado Medeiros.

EXTRATO DO TERMO ADITIVO Nº 2/2020 AO CONTRATO Nº 175/2019

Processo administrativo nº 129/2019 - Pregão Presencial 036/2019. PARTES: Município de Água Clara/MS e a empresa Tiago Gomes de Oliveira - ME. OBJETO: Aditivo de valor ao contrato nº 175/2019. ADITAMENTO: Suplementação do Valor - O valor ora pactuado para este Termo Aditivo fica fixado em R\$ 46.736,20 (quarenta e seis mil setecentos e trinta e seis reais e vinte centavos), que deverá ser paga conforme consta em contrato, nas mesmas datas anteriormente acertada, sendo que o valor de quilometro rodado é de R\$ 5,02 (cinco reais e dois centavos). DATA: 26 de março de 2020. ASSINAM: Contratante: Edvaldo Alves de Queiroz - Prefeito Municipal e a Secretária Municipal de Educação - Sonia Mara Nogueira. Contratada: Tiago Gomes de Oliveira - ME -Representante: Tiago Gomes de Oliveira.

EXTRATO DO TERMO ADITIVO Nº 2/2020 AO CONTRATO Nº 176/2019

Processo administrativo nº 129/2019 - Pregão Presencial 036/2019. PARTES: Município de Água Clara/MS e a empresa Ivo Rodrigues de Oliveira - ME. OBJETO: Aditivo de valor ao contrato nº 176/2019. ADITAMENTO: Suplementação do Valor - O valor ora pactuado para este Termo Aditivo fica fixado em R\$ 19.891,20 (dezenove mil oitocentos e noventa e um reais e vinte centavos), que deverá ser paga conforme consta em contrato, nas mesmas datas anteriormente acertadas, sendo que o valor de quilometro rodado é de R\$ 5,92 (cinco reais e noventa e dois centavos). DATA: 26 de março de 2020. ASSINAM: Contratante: Edvaldo Alves de Queiroz - Prefeito Municipal e a Secretária Municipal de Educação - Sonia Mara Nogueira. Contratada: Ivo Rodrigues de Oliveira - ME -Representante: Ivo Rodrigues de Oliveira.

EXTRATO DO TERMO ADITIVO Nº 2/2020 AO CONTRATO Nº 182/2019

Processo administrativo nº 129/2019 - Pregão Presencial 036/2019. PARTES: Município de Água Clara/MS e a empresa Thanayane Vicente Rodrigues - ME. OBJETO: Aditivo de valor ao contrato nº 182/2019. ADITAMENTO: Suplementação do Valor - O valor ora pactuado para este Termo Aditivo fica fixado em R\$ 43.904,00 (quarenta e três mil novecentos e quatro reais), que deverá ser paga conforme consta em contrato, nas mesmas datas anteriormente acertadas, sendo que o valor de quilometro rodado é de R\$ 5,60 (cinco reais e sessenta centavos) DATA: 26 de março de 2020. ASSINAM: Contratante: Edvaldo Alves de Queiroz - Prefeito Municipal e a Secretária Municipal de Educação - Sonia Mara Nogueira. Contratada: Thanayane Vicente Rodrigues - ME -Representante: Fernando Roberto Batista de Souza.

de sua Comissão Permanente de Licitação, realizará a tomada de preço em epígrafe às 09:00 horas do dia 13 (treze) de maio de 2020, na sala de licitações da Secretaria Municipal de Administração, a abertura dos envelopes n.º 01 e 02, contendo os **DOCUMENTOS DE HABILITAÇÃO e PROPOSTA COMERCIAL**, respectivamente, para aquisição do seguinte objeto: "CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA EXECUÇÃO DE PINTURA, SINALIZAÇÃO, INSTALAÇÃO DE TACHÕES E PLACAS ORIENTATIVAS NA CICLOFAIXA, LOCALIZADO NA AVENIDA OTAVIANO MUNIZ, NESTE MUNICÍPIO, CONFORME PROJETO BÁSICO ANEXO A ESTE EDITAL"; Os interessados poderão retirar a pasta contendo o edital completo, na sede da Prefeitura Municipal, no endereço acima citado, mediante apresentação de CD-ROM ou PEN-DRIVE, no horário das **13:00 às 17:00 horas** em dias úteis, ou solicitar através do licitacao@rondonopolis@hotmail.com, ou retirar no site www.rondonopolis.mt.gov.br.

Rondonópolis-MT, 27 de abril de 2020

Alfredo Vinicius Amoroso
Presidente da Comissão de Licitação

TERMO DE RATIFICAÇÃO Nº 55/2020
DISPENSA DE LICITAÇÃO

O Senhor **JOSÉ CARLOS JUNQUEIRA DE ARAÚJO**, Prefeito Municipal de Rondonópolis, Estado de Mato Grosso, **RATIFICA O PROCESSO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 55/2020**, nos termos do artigo 4º da Lei Federal n.º 13.979, de 06 de fevereiro de 2020, com fulcro no parecer jurídico n.º 262/2020 e no uso de suas atribuições legais, diante da situação fática, autoriza a modalidade de Dispensa de Licitação, a favor da contratação da: **ALESSANDRO DOS SANTOS VALENTIM E CIA LTDA**, situada na Rua A, n.º 967, Quadra 01, Lote 09, Bairro Jardim Maria Tereza, Rondonópolis - MT, CEP 78.745-618, inscrita no CNPJ: **30.820.862/0001-21**. **OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PRESTAR SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO ELÉTRICA NO PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL, NO MUNICÍPIO DE RONDONÓPOLIS/MT. VALOR CONTRATADO: R\$ 14.663,00 (quatorze mil, seiscentos e sessenta e três reais).** Publique-se no átrio desta Prefeitura, no Diário Oficial do Estado (DOE), Diário Oficial do Município - DIORONDON e no jornal de circulação local **Jornal Estadão Mato Grosso**, para ciência de todos os interessados observadas as prescrições legais.

Rondonópolis-MT, 23 de abril de 2020
JOSÉ CARLOS JUNQUEIRA DE ARAÚJO
Prefeito Municipal

Publicar-65-99228-9990

PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CARMEM

EXTRATO DO QUARTO TERMO ADITIVO AO CONTRATO 23/2018
PRIMEIRO TERMO ADITIVO AO CONTRATO Nº 23/2018. O presente Termo Aditivo tem por objetivo prorrogação da vigência do Contrato que passará a vigorar de 08/04/2020 até 11/08/2020. Alterou também o cronograma físico financeiro que foi aditivado por mais 126 (cento e vinte seis) dias. Contratado: LFM ENGENHARIA E CONSTRUTORA EIRELI Contratante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA CARMEM/MT Vigência: 08/04/2020 até 11/08/2020.** Procurador Jurídico: Adriano Bulhões dos Santos.
RC PUBLICAÇÕES 66 99994-3338

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA

ACHA-SE ABERTA LICITAÇÃO ABAIXO DESCRITA:

PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº. 011/2020

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 020/2020

A Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia, Estado de Mato Grosso torna público para conhecimento dos interessados que encontra - se aberta a licitação na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 011/2020**, sob o regime de Execução Indireta, do tipo **MENOR PREÇO** a critério de julgamento **MENOR PREÇO POR ITEM**, Tendo por Objeto: contratação, empresa(s) especializada(s) **PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO SUS E SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT**, de acordo com as especificações e descrição do Edital e Termo de Referência - Anexo I. O Credenciamento será realizado das

08h00min até as 08h30min do dia 13 DE MAIO DE 2020(quarta - feira). Na Avenida Araguaia 248 Centro no Paço Municipal. "A Sessão terá início às 08h30min, (horário de expediente da Prefeitura/horário de Brasília) na mesma data e local". A cópia do Edital e seus anexos estarão disponíveis aos interessados através do e-mail: pregaosfa@outlook.com ou através do site <http://www.saofelixdoaraguaia.mt.gov.br> ou retirar na própria sede da prefeitura das 13h00min as 17h00min. Para maiores informações entrar em contato pelo tel.: (66)3522-1606 ramal 35, Falar no Departamento de Licitações com Lidia.

São Felix do Araguaia - MT, 27 de abril de 2020.

Lidia Barbosa de Brito, Pregoeira Oficial Port.718/2019

Visto: **JANAILZA TAVEIRA LEITE** Prefeita Municipal

K3 Publicações em Jornais (65) 3052-2600

PREFEITURA MUNICIPAL DE SINOP

AVISO DE ABERTURA DE LICITAÇÃO
PREGÃO PRESENCIAL Nº 25/2020 SRP 28/2020

A Prefeitura Municipal de Sinop/MT torna público que fará realizar licitação na modalidade **PREGÃO PRESENCIAL**, tipo **MENOR PREÇO POR ITEM** com **EXCLUSIVIDADE PARA ME e EPP**. **OBJETO:** Aquisição de lanches, refrigerantes, sucos, salgados, bolos, pães e bolachas, para atender às necessidades das Secretarias Municipais. **ABERTURA DA SESSÃO:** 13/05/2020, às 09h00min (horário de Brasília/DF). **LOCAL:** Secretaria Municipal de Administração, Rua das Avencas, n.º 1.481, Setor Comercial, Sinop/MT. **EDITAL:** www.portaldecompraspublicas.com.br e www.transparencia.sinop.mt.gov.br/2018/licitacoes/. **INFORMAÇÕES:** (66)3517-5298/3520-7272/3520-7523. Sinop/MT, 27 de abril de 2020.

MARCELLO PAVAN

Pregoeiro - Portaria nº 161/2019

PREFEITURA MUNICIPAL DE TERRA NOVA DO NORTE

EXTRATO DO CONTRATO: Nº 206.2020

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE TERRA NOVA DO NORTE-MT.
CONTRATADO: MICK E MICK LTDA. OBJETO: AQUISIÇÃO DE PATRULHA MECANIZADA. VALOR: R\$ 102.100,00. VIGÊNCIA: 16.04.2020 até 16/06/2020. FUNDAMENTO: DE ACORDO COM A LEI Nº 8.666/93, DE 21 DE JUNHO DE 1993.

VALTER KUHN

PREFEITO

Ideal Agência de Publicidades (66) 9 9619-0282

EXTRATO DO CONTRATO: 207.2020

CONTRATANTE: MUNICÍPIO DE TERRA NOVA DO NORTE-MT.
CONTRATADO: APROCAMPO MÁQUINAS MOTORES E PRODUTOS AGRÍCOLAS LTDA - ME. OBJETO: AQUISIÇÃO DE PATRULHA MECANIZADA. VALOR: R\$ 27.000,00. VIGÊNCIA: 16.04.2020 até 31/12/2020. FUNDAMENTO: DE ACORDO COM A LEI Nº 8.666/93, DE 21 DE JUNHO DE 1993.

VALTER KUHN

PREFEITO

Ideal Agência de Publicidades (66) 9 9619-0282

PREFEITURA MUNICIPAL DE VALE DE SÃO DOMINGOS

EXTRATO DE CONTRATO

EXTRATO DE CONTRATO Nº 42/2020, CONTRATANTE PREFEITURA MUNICIPAL DE VALE DE SÃO DOMINGOS - MT, CONTRATADO a empresa APROCAMPO MAQUINAS, MOTORES E PRODUTOS AGROPECUARIOS LTDA-ME, inscrita no CNPJ sob o nº 03.362.799/0001-54, OBJETO RESUMIDO DO CONTRATO: AQUISIÇÃO CARRETAAGRÍCOLA DE 2 EIXOS, CARROCERIA METÁLICA, RODADO SIMPLES 4000KG. COM PNEUS NOVOS, com recurso do Convênio/Contrato de repasse nº870931/2018/MAPA/CAIXA, firmado com o Ministério da Agricultura, Pecuária e Abastecimento do Município de Vale de São Domingos/ MT.. VALOR CONTRATO: R\$ 9.300,00, referente ao item 01, do Pregão Eletrônico 05/2020 DATA EMISSÃO: 27/04/2020, DATA VENCIMENTO: 31/12/2020, TIPO LICITAÇÃO: PREGÃO ELETRÔNICO 05/2020.

Geraldo Martins da Silva Prefeito Municipal

339
(K)

urgência e prioridade em todos os órgãos e entidades do Município de São Félix do Araguaia-MT.

Art. 15. Para a operacionalização da Lei Federal nº 13.979, de 6 de fevereiro de 2020, que estabelece as medidas para enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente do coronavírus, deverá ser observada a regulamentação do Ministério da Saúde, realizada por meio da Portaria nº 356, de 11 de março de 2020.

Parágrafo único. As exceções à operacionalização prevista na norma de que trata o caput deste artigo deverá ser avaliada e autorizada pela Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia-MT.

Art. 16. O Comitê Municipal de Prevenção, Orientação e Enfrentamento ao COVID-19, poderá determinar outras medidas preventivas que entender pertinentes e necessárias, de acordo com a especial situação vivenciada.

Art. 17. Considerar-se-á abuso do poder econômico a elevação arbitrária de preços, sem justa causa, dos insumos e serviços relacionados ao enfrentamento do COVID-19, sujeitando os infratores às penalidades previstas na legislação específica.

Art. 18. No que dispuser neste Decreto, poderá ser regulamentado por Portaria específica de cada Secretaria Municipal.

Art. 19. Revoga-se o Decreto nº 19, de 6 de abril de 2020.

Art. 20. Este Decreto entrará em vigor na data de sua publicação.

São Félix do Araguaia-MT, em 24 de abril de 2020.

JANAILZA TAVEIRA LEITE

Prefeita Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO ARAGUAIA / LICITAÇÃO
AVISO PREGÃO PRESENCIAL 011/2020

Pregão Presencial SRP nº. 011/2020

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 020/2020

A Prefeitura Municipal de São Felix do Araguaia, Estado de Mato Grosso torna público para conhecimento dos interessados que encontra - se aberta à licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 011/2020, sob o regime de Execução Indireta, do tipo MENOR PREÇO a critério de julgamento MENOR PREÇO POR ITEM, Tendo por Objeto: contratação, empresa(s) especializada(s) PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO SUS E SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA – MT, de acordo com as especificações e descrição do Edital e Termo de Referência - Anexo I.O Credenciamento será realizado das 08h00min até as 08h30min do dia 13 DE MAIO DE 2020(quarta - feira). Na Avenida Araguaia 248 Centro no Paço Municipal. "A Sessão terá início às 08h30min, (horário de expediente da Prefeitura/horário de Brasília) na mesma data e local". A cópia do Edital e seus anexos estarão disponíveis aos interessados através do e-mail: pregaosfa@outlook.com ou através do site <http://www.saofelixdoaraguaia.mt.gov.br/ou> retirar na própria sede da prefeitura das 13h00min as 17h00min. Para maiores informações entrar em contato pelo tel.: (66)3522-1606 ramal 35, Falar no Departamento de Licitações com Lídia.

São Felix do Araguaia – MT, 27 de abril de 2020.

Lídia Barbosa de Brito

Pregoeira Oficial

Port.718/2019

Visto: JANAILZA TAVEIRA LEITE Prefeita Municipal

Acha-se aberta Licitação abaixo descrita:

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FELIX DO ARAGUAIA / LICITAÇÃO
AVISO DE RESULTADO PREGÃO PRESENCIAL Nº 007/2020

AVISO DE RESULTADO

PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 015/2020

PREGÃO PRESENCIAL Nº 007/2020

SISTEMA REGISTRO DE PREÇO

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT, através de sua Pregoeira, torna público para conhecimento dos licitantes e da sociedade, o resultado do Pregão Presencial 007/2020, OBJETOREGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE PRODUTOS TIPO SULFATO DE ALUMINIO ISENTO DE FERRO E HIPOCLORITO DE CALCIO 65% GRANULADO, PARA PURIFICAÇÃO E TRATAMENTO DE ÁGUA – ETA, CONFORME ESPECIFICAÇÕES ESTABELECIDAS NO ANEXO I - TERMO DE REFERENCIA DO EDITAL.

EMPRESA: INDÚSTRIA QUÍMICA CMT LTDA, CNPJ nº 10.717.170/0001-45

Item	Unid.	Quant.	Especificação detalhada do objeto	Valor Unit	Valor Total
01	Balde	400	Hipoclorito de Cálcio 65% Granulado. Descrição do Produto CARACTERÍSTICAS O produto apresenta-se sob a forma de um sólido branco granulado com ligeiro odor a cloro. APLICAÇÕES Produto destinado ao tratamento de águas potáveis, industriais e de piscinas. Desinfecção de frutas e vegetais. Desinfecção de superfícies. VANTAGENS Alto poder oxidante. Mantém-se estável por longos períodos de tempo. Facilmente transportável. TRATAMENTO DE ÁGUA PARA USO HUMANO.	562,49	224.996,00
02	SACO	1.500	SULFATO DE ALUMINIO S20 ISENTO GRANULADO Descrição: Sólido em forma de grânulos de diferentes tamanhos, de coloração creme. Nome Químico: Sulfato de Alumínio N° ONU: N.A Sinônimo: Sulfato de Alumínio Hidratado ou Alúmen N° de Risco: N.A Peso Molecular: 342 g/mol (anidro) Grupo de Embalagens: III CAS: 10043-01-3 Nome apropriado para embarque: N.A Propriedades e Especificações: Características Aparência Granulado Branco a Lev. Amarelado Teor de Alumínio (Al2O3) 15,00 – 17,00% Ferro total Solúvel como Fe2O3 Máx. 0,40% Acidez como H2SO4 Máx. 0,50% Basicidade como Al2O3 Máx. 0,40% Insolúveis em água Máx. 5,0% Material passante na peneira 16mm 100% Material passante na peneira 1mm 15% Armazenamento: Armazenar em sua embalagem original, fechado e devidamente identificado, em ambiente seco, ventilado, coberto e protegido do sol e substâncias incompatíveis. Aplicações: TRATAMENTO DE ÁGUA PARA USO HUMANO.	67,65	101.475,00

340
R



- a) Contribuição patronal ao INSS, bem como se houve encaminhamento para elaboração da GEFIP/INSS;
 - b) A retenção e recolhimento do IRPF e ISSQN ao tesouro municipal; e
 - c) O crédito do valor líquido para o favorecido.
- VII - informar o descumprimento de cláusulas contratuais, momento quanto ao prazo, com o fim de aplicação das sanções cabíveis;
- VIII - manter contato regular com o preposto/representante das contratadas, com vistas a permitir o fiel cumprimento das atas de registro de preços ou de eventuais contratos;
- IX - emitir relatórios parciais a cada dois meses ou em prazo menor, caso haja fatos que justifiquem um novo relatório;
- X - emitir relatório final, ao final da vigência das atas de registro de preços ou de eventuais contratos extraídos das mesmas;
- XI - submeter os relatórios à sua chefia imediata, para que tome conhecimento, com aposição de visto;
- XII - enviar duas cópias dos relatórios parciais e final, sendo:
- a) Uma cópia para o Departamento de Licitação e Contratos; e
 - b) Uma cópia para o Setor do APLIC.
- XIII - encaminhar ao Departamento de Licitação e Contratos toda documentação adicional relativa à fiscalização e ao acompanhamento da execução das atas ou de eventuais contratos.

Artigo 4º - Esta portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

PUBLICA-SE,
REGISTRA-SE E
CUMPRÁ-SE.

São Félix do Araguaia – MT, 07 de fevereiro de 2020.

JANAILZA TAVEIRA LEITE
Prefeita Municipal

Contrato: _____ do _____ Fiscal de _____

em: _____
Assinatura _____
Nome por extenso: _____

Substituto: _____ do _____ Fiscal de _____ Contrato _____

em: _____
Assinatura _____
Nome por extenso: _____

Testemunha: Testemunha: _____
CPF: _____ CPF: _____

**Acha-se aberta Licitação abaixo descrita:
Pregão Presencial SRP nº. 011/2020
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 020/2020**

A Prefeitura Municipal de São Félix do Araguaia, Estado de Mato Grosso torna público para conhecimento dos interessados que encontra-se aberta à licitação na modalidade PREGÃO PRESENCIAL SRP Nº 011/2020, sob o regime de Execução Indireta, do tipo MENOR PREÇO a critério de julgamento MENOR PREÇO POR ITEM, Tendo por Objeto: contratação, empresa(s) especializada(s) PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA MUNICIPAL PARA ATENDER AOS USUÁRIOS DO SUS E SUPRIR AS NECESSIDADES DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA – MT, de acordo com as especificações e descrição do Edital e Termo de Referência - Anexo I. O Credenciamento será realizado das 08h00min até as 08h30min do dia 13 DE MAIO DE 2020 (quarta - feira), Na Avenida Araguaia 248 Centro no Paço Municipal. A Sessão terá início às 08h30min, (horário de expediente da Prefeitura/horário de Brasília) na mesma data e local. A cópia do Edital e seus anexos estarão disponíveis aos interessados através do e-mail: pregaosfa@outlook.com ou através do site <http://www.saofelixdoaraguaia.mt.gov.br> ou retirar na própria sede da prefeitura das 13h00min as 17h00min. Para maiores informações entrar em contato pelo tel.: (66)3522-1606 ramal 35, Falar no Departamento de Licitações com Lídia.

São Félix do Araguaia – MT, 27 de abril de 2020.

Lídia Barbosa de Brito
Pregoeira Oficial
Port.718/2019

Visto:
JANAILZA TAVEIRA LEITE
Prefeita Municipal

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO POVO

LICITAÇÃO

AVISO DE RESULTADO DO JULGAMENTO

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 9/2020

A Comissão Permanente de Licitação da PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO POVO, Estado de Mato Grosso, nomeado através da portaria nº04/2020, por ordem do Senhor ARIVALDO MEDEIROS DE SANTANA, torna público, para quem possa interessar e em conformidade com a Lei 8.666/93 e alterações posteriores que o julgamento do certame supra citado resultou vencedor (es) a Pessoa Jurídica 1ª vencedora: TAIPA MATERIAIS P/CONSTRUCAO LTDA, CNPJ nº 33.651.993/0001-10, no valor TOTAL DOS ITENS DE R\$ 22.771,20 (Vinte e Dois Mil, Setecentos e Setenta e Um Reais, e Vinte Centavos.).

SÃO JOSÉ DO POVO-MT, 24 de Abril de 2020.

ARIVALDO MEDEIROS DE SANTANA
Prefeito Municipal

MARIA IRANDI DUARTE
Pregoeira

AVISO DE REPUBLICAÇÃO DE EDITAL PREGÃO PRESENCIAL

08/2020

PROCESSO ADMINISTRATIVO 15/2020

1- A Pregoeira Oficial do Município de São José do Povo-MT, nomeada pela portaria 04/2020, no uso das prerrogativas que lhe confere a Lei, Comunica aos interessados que foram realizadas alterações no edital e termo de referência do procedimento licitatório modalidade **pregão presencial** 08/2020. O objetivando: REGISTRO DE PREÇO PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO TUBOS DE CONCRETO (MANILHAS) PARA SEREM UTILIZADOS NAS AÇÕES DE MANUTENÇÃO DE RUAS E ESTRADAS REALIZADAS PELO DEPARTAMENTO DE OBRAS E SERVIÇOS PÚBLICOS, conforme especificado no Termo de Referência em Anexo I.

2 - As Alterações no edital e no termo da referência refere-se à descrição do Objeto, bem como adequações no edita, com intuito de permitir um maior numero de empresas participantes e uma melhor execução do serviço a ser prestado.

3- A sessão publica foi **remarcada para as 13h30min do dia 08 de Maio de 2020**, na sala de licitação, prédio da Prefeitura Municipal de São José do Povo-MT.

O Edital e seus respectivos anexos poderão ser obtidos do no site: www.saofelixdopovo.mt.gov.br, no e-mail licitacao2019sjp@gmail.com através do telefone 66 34941113, 34941137 ou no endereço - Rua Jose Salmen Hanze nº 924 CEP: 78773000, São José do Povo- MT, em horário normal de expediente da Prefeitura Municipal de São José do Povo, ou seja, das 12: 00 as 18:00 Horas, de segunda à sexta feira.

SÃO JOSÉ DO POVO-MT, 24 de Abril de 2020.

ARIVALDO MEDEIROS DE SANTANA
Prefeito Municipal

MARIA IRANDI DUARTE
Pregoeira

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO XINGU

ATO

DECRETO Nº 056/2020.

SÃO JOSÉ DO XINGU – MT, 22 DE ABRIL DE 2020.

DISPÕE SOBRE EXONERAÇÃO DO SERVIDOR EM CARGO DE

COMISSÃO.

O Prefeito Municipal de São José do Xingu, Estado de Mato Grosso, Sr. Vanderley Soares da Silva no uso de suas atribuições legais em conformidade com a Legislação em vigor, baixa o seguinte **DECRETO**:

Art. 1º Fica exonerado o Senhor RUBERSON GOMES DE OLIVEIRA do cargo em Comissão de Diretor do Departamento de Cultura Esporte e Lazer de prestar serviços junto ao município de São José do Xingu – MT.

Art. 2º - Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação, revogada as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal
Em, 22 de abril de 2020.

Vanderley Soares da Silva
Prefeito Municipal.

Registre-se e Publique-se Cumpra-se

DECRETO Nº 057/2020.

SÃO JOSÉ DO XINGU – MT, 22 DE ABRIL DE 2020.

DISPÕE SOBRE NOMEAÇÃO DO SERVIDOR EM CARGO DE

COMISSÃO.



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



341
R

SOLICITAÇÃO DE EDITAL

RE: SOLICITAÇÃO DE EDITAL

Prefeitura São Felix Do Araguaia <pregaosfa@outlook.com>

Ter, 28/04/2020 14:47

Para: OSMIR PEREIRA QUIRINO <ca.licitacao@hotmail.com>

 1 anexos (5 MB)

S PROGRAMA FIORILIS - ELETRONICA.rar;

BOA TARDE SEGUE ARQUIVO COMPLETO CONFORME SOLICITAÇÃO DE VOSSA SENHORIA. ATT WHANDERSON
EDITAL, TERMO DE REFERENCIA E PROGRAMA ELETRÔNICO PARA CONFECCÃO DE PROPOSTA DE PREÇOS ATT WHANDERSON

De: OSMIR PEREIRA QUIRINO <ca.licitacao@hotmail.com>

Enviado: terça-feira, 28 de abril de 2020 10:16

Para: magda silva <pregaosfa@outlook.com>

Assunto: SOLICITAÇÃO DE EDITAL

BOM DIA,

À CA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELE, INSCRITA NO
CNPJ:26.457.348/0001-04 SOLICITA ATRAVÉS DESTA O EDITAL DO PREGÃO PRESENCIAL DE
NÚMERO 11/2020 (MEDICAMENTOS) QUE TERÁ ABERTURA NO DIA 13 DE MAIO DE 2020

GRATO,

OSMIR PEREIRA QUIRINO

CA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELE-ME

CNPJ:26.457.348/0001-04

FONE:(62)3983-2238/3983-2239

CEL. (62)9 8548 0118 (whatsapp)

Livre de vírus. www.avast.com.

RE: SOLICITAÇÃO DE EDITAL E PLANILHA ELETRÔNICA

Prefeitura São Felix Do Araguaia <pregaosfa@outlook.com>

Ter, 28/04/2020 14:44

Para: Centermedica Produtos Hospitalar <centermedica.hospitalar@hotmail.com>

📎 1 anexos (5 MB)

S PROGRAMA FIORILIS - ELETRONICA.rar;

BOA TARDE SEGUE ARQUIVO COMPLETO CONFORME SOLICITAÇÃO DE VOSSA SENHORIA. ATT WHANDERSON

De: Centermedica Produtos Hospitalar <centermedica.hospitalar@hotmail.com>**Enviado:** terça-feira, 28 de abril de 2020 13:46**Para:** magda silva <pregaosfa@outlook.com>**Assunto:** SOLICITAÇÃO DE EDITAL E PLANILHA ELETRÔNICA

Boa Tarde

Venho através deste solicitar que nos envie o edital de nº11/2020 do dia 13/05 e planilha eletrônica se houver

Atenciosamente , Mauricio Nattan

*Centermedica Prod. Hosp. Ltda.**CNPJ. 05.443.348/0001-77**Fone (062) 3241-8277 / 3088-5577*

344
P**RE: PP 11/2020**

Prefeitura São Felix Do Araguaia <pregaosfa@outlook.com>

Qui, 07/05/2020 11:12

Para: Pregão Eletrônico - Multihosp <pregao@multihosp.com.br>

📎 1 anexos (5 MB)

S PROGRAMA FIORILIS - ELETRONICA.rar;

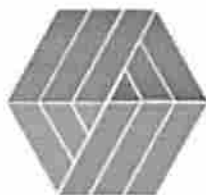
BOM DIA.

CONFORME SOLICITAÇÃO DE VOSSA SENHORIA SEGUE EDITAL COMPLETO E ARQUIVO ELETRONICO PARA CONFECCÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS ATT. WHANDERSON

De: Pregão Eletrônico - Multihosp <pregao@multihosp.com.br>**Enviado:** quarta-feira, 6 de maio de 2020 12:32**Para:** pregaosfa@outlook.com <pregaosfa@outlook.com>**Assunto:** PP 11/2020

BOA TARDE, SOLICITO EDITAL PARA PARTICIPAÇÃO DO PREGÃO PRESENCIAL 11/2020 QUE ACONTECERÁ DIA 13/05/2020.

ATT

**Geysianne Borges**

Tel: (44) 3346-4605 | Pregao@multihosp.com.br

MULTIHOSP

P

RE: Solicitação EDITAL 11/2020 E EDITAL 12/2020 (RET FARMA DISTRIBUIDORA)

Prefeitura São Felix Do Araguaia <pregaosfa@outlook.com>

Qui, 07/05/2020 11:02

Para: jonathan silva luz <jonathanluzz@hotmail.com>

📎 2 anexos (10 MB)

S PROGRAMA FIORILIS - ELETRONICA.rar; EMPRESAS MATERIAL HOSPITALAR.rar;

BOM DIA SENHOR.

SEGUE EDITAL COMPLETO CONFORME SOLICITAÇÃO DE VOSSA SENHORIA E ARQUIVO ELETRÔNICO PARA CONFEÇÃO DA PROPOSTA DE PREÇOS. PREGÃO 011/2020
PREGÃO 012/2020

ATT WHANDERSON.

De: jonathan silva luz <jonathanluzz@hotmail.com>

Enviado: quinta-feira, 7 de maio de 2020 09:59

Para: magda silva <pregaosfa@outlook.com>

Assunto: ENC: Solicitação EDITAL 11/2020 E EDITAL 12/2020 (RET FARMA DISTRIBUIDORA)

SOLICITO OS EDITAIS ACIMA PR 11 E 12/2020

De: jonathan silva luz

Enviado: segunda-feira, 4 de maio de 2020 09:26

Para: magda silva <pregaosfa@outlook.com>

Assunto: Solicitação EDITAL 11/2020

Venho solicitar edital 11/2020, medicamentos.

Obter o [Outlook para Android](#)

PH

EDITAL PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020
RECIBO DE RETIRADA DE EDITAL

" ITENS EXCLUSIVA PARA EMPRESA ME - EPP E DEMAIS ITENS PARA TODAS EMPRESAS DO RAMO "
LEI FEDERAL COMPLEMENTAR Nº 147/2014 -
RESOLUÇÃO DE CONSULTA Nº 17/2015 - TCE/MT

OBJETO: REGISTRO DE PREÇOS PARA FUTURA E EVENTUAL AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE USO GERAL QUE FAZEM PARTE DA ATENÇÃO BÁSICA E QUE SÃO DISPENSADOS ATRAVÉS DA FARMÁCIA BÁSICA DO MUNICÍPIO E OS SOLICITADOS POR AÇÕES JUDICIAIS E PARA USO GERAL DAS UNIDADES DESCENTRALIZADA DE REABILITAÇÃO, PARA ENTREGA FRACIONADA DE ACORDO COM AS NECESSIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT.

DADOS DA EMPRESA:	
RAZÃO SOCIAL:	Inovações Com. de Med. e Produtos para Saúde
CNPJ:	32.138.304/0001-06
ENDEREÇO COMPLETO:	Rua General Osório, nº 150 - Centro
CIDADE:	Assis Chateaubriand ESTADO: MT CEP: 78935-000
TELEFONE:	49-997693277 E-MAIL: inovações.lubiano@attak.com
DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI CÓPIA DO EDITAL E ANEXO REFERENTE AO PROCESSO LICITATÓRIO Nº 020/2020 PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020.	

DADOS DO RESPONSÁVEL EMPRESA OU PELA RETIRADA DO EDITAL:	
NOME:	Fernanda Musart Rodrigues
CPF:	077.025.609-20 RG: 11.168.152-0
ENDEREÇO COMPLETO:	Rua General Osório, nº 150
CIDADE:	Assis Chateaubriand ESTADO: MT CE
TELEFONE:	49-95270344 E-MAIL: inovações.lubiano@attak.com

Local: Assis Chateaubriand, MT, de maio de 2020

Fernanda Musart Rodrigues
Assinatura do Responsável

Senhor Licitante,

Visando a comunicação futura entre a Prefeitura Municipal de SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT e essa conceituada empresa, solicito de Vossa Senhoria preencher o recibo de entrega do edital e remeter a Comissão Permanente de Licitações e Contratos.

A não remessa do recibo exime a Comissão Permanente de Licitações e Contratos, da comunicação de eventuais retificações ocorridas no instrumento convocatório, bem como de quaisquer informações adicionais.

Lídia Barbosa de Brito
Pregoeira Oficial
Portaria 718/2019

32 138 304/0001-061
INOVAÇÕES COM. DE MED. E
PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.
Rua General Osório, 150 - Centro
CEP 88935-000
LASSIS CHATEAUBRIAND - PR



Estado de Mato Grosso
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA
CNPJ/MF nº 03.918.869/0001-08
DEPARTAMENTO DE LICITAÇÕES



347
R

CRENCIAMENTO



DISTRIBUIDORA

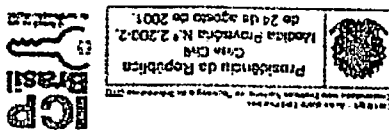
C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME

CNPJ 26.457.348/0001-04

348
R

Prefeitura Municipal de SÃO FELIX DO ARAGUAIA-MT
Pregão Presencial – Nº 11/2020

CREENCIAMENTO



349
P



**SEGUNDA ALTERAÇÃO E CONSOLIDAÇÃO ATO CONSTITUTIVO EIRELI
C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**

ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA, nacionalidade brasileira, empresaria, solteira, data de nascimento 16/07/1979, nº do CPF 990.606.393-91, documento de identidade 126020119995, SEJSPC- MA, com domicílio / residência a rua mica, número SN, QD 05 LT 07 CS 01, bairro / distrito vila oliveira, município aparecida de Goiânia - Goiás, CEP: 74.955-380, titular da empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, com sede na avenida graça aranha, número SN, QD: 29; LT: 09; SL 2 e 3; bairro / distrito Jardim Nova Era, município, Aparecida De Goiânia – GO, CEP 74.916-070, registrada na JUCEG sob nº 52600324594 em 31/10/2016 e CNPJ nº 26.457.348/0001-04.

Resolve alterar e consolidar seu ato mediante as seguintes cláusulas:

Cláusula Primeira – Altera sua sede e domicilio fiscal para; Avenida Barão Do Rio Branco, Sn Quadra 41; Lote 11; Setor Jardim Luz – Aparecida de Goiânia, CEP 74915025.

CONSOLIDAÇÃO DO ATO CONSTITUTIVO EIRELI

Cláusula Primeira – o nome empresarial e, **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, e fantasia **C.A. DISTRIBUIDORA**.

Cláusula segunda - O objeto é comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano; comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios; comércio atacadista de produtos odontológicos; comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto médico hospitalar; partes e peças; comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia; comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria; comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar; comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico; comercio atacadista especializado em peças e acessórios para aparelhos eletrodoméstico e eletrônicos; comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria; comércio atacadista de equipamentos de informática; comércio atacadista de suprimentos para



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/07/2019 13:42 SOB Nº 20190692669
PROTOCOLO: 190692669 DE 04/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903129888. NIRE: 52600324594.
C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 10/07/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação



informática; suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação; reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos; comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo; comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos; comércio atacadista especializado em peças e acessórios para aparelhos eletrodoméstico e eletrônicos; partes e peças; comércio atacadista de máquinas e aparelhos para escritório; partes e peças; comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria e comércio atacadista de produtos de higiene pessoal.

E ATIVIDADE ECONÔMICAS:

Atividade Principal:

4644-3/01 - Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano

Atividades Secundárias:

- 4664-8/00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 4646-0/01 - Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4645-1/02 - Comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 9511-8/00 - Reparação e manutenção de computadores e de equipamentos periféricos
- 4669-9/99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças
- 4647-8/01 - Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria
- 4645-1/01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4651-6/02 - Comércio atacadista de suprimentos para informática
- 4689-3/99 - Comércio atacadista especializado em outros produtos intermediários não especificados anteriormente
- 4646-0/02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4773-3/00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 4645-1/03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4753-9/00 - Comércio varejista especializado de eletrodomésticos e equipamentos de áudio e vídeo
- 4649-4/01 - Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico
- 4649-4/04 - Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria
- 6209-1/00 - Suporte técnico, manutenção e outros serviços em tecnologia da informação

[Handwritten signature in blue ink]



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/07/2019 13:42 SOB Nº 20190692669.
PROTOCOLO: 190692669 DE 04/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903129888 NIRE: 52600324594.
C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 10/07/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

351
R



4651-6/01 - Comércio atacadista de equipamentos de informática
4649-4/08 - Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar

Cláusula Terceira - A sede da empresa é na Avenida Barão Do Rio Branco, Sn Quadra 41; Lote 11; Setor Jardim Luz – aparecida de Goiânia, CEP 74915025.

Cláusula Quarta - A empresa iniciou suas atividades em 05/10/2016 e seu prazo de duração é indeterminado.

Cláusula quinta – O capital é R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente do país.

Cláusula Sexta – A administração da empresa cabe a sua titular **ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA**, já qualificada acima, com os poderes e atribuições de representação ativa e passiva, judicial e extrajudicial, podendo praticar todos os atos compreendidos no objeto.

Cláusula Sétima – Ao término de cada exercício social, em 31 de dezembro, proceder-se-á a elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico.

Cláusula Oitava – A empresa poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante ato de alteração do ato constitutivo.

Cláusula Nona – A Administradora **ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA** declara sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da empresa, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relação de consumo, fé pública, ou a propriedade.

Cláusula Décima – A titular da empresa declara, sob as penas da lei, que não figura como titular de nenhuma outra empresa individual de responsabilidade limitada.



CERTIFICO O REGISTRO EM 10/07/2019 13:42 SOB Nº 20190692669.
PROTOCOLO: 150692669 DE 04/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903129888. NIRE: 52600324594.
C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 10/07/2019
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELAMENTO DE NOTAS - Código CAJ 00.075-6
Rua Maranhão, nº 120 - Jd. Santa Helena - CEP 74.201-100 - Goiânia - GO

Autenticação Digital
De acordo com a Lei nº 11.741 de 17/09/2008 e Lei Federal 8.337/1994 e Art. 9º da Lei nº 11.741/2008 e Lei Estadual 8.721/2008, autentico e apresento imagem digitalizada, resguardada pelo documento eletrônico e conferência visual em: Original e cópia digital.

Cód. Autenticação: 71033007191211040760-4; Data: 30/07/2019 12:12:24

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal O: AHW07608-FUJU
Valor Total do Ato: R\$ 4,42
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>

Cláusula Décima Primeira – Fica eleito o foro de Aparecida de Goiânia para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste ato de constituição.

Aparecida de Goiânia, 01 de julho de 2019.

BRUNO
[Handwritten signature]
ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA
Titular/Administrador

BRUNO
REGISTRO CIVIL ANTONIA - NOVA BRASÍLIA
Bruno Quintiliano Silva Vieira Oficial Registrário
Ponto de Nova Brasília - Rua Nova Brasília, nº 230 - Jd. Santa Helena - Goiânia - GO
Avulso de Matrícula: 04.28.10.06.00 e 08 - Matrícula nº 00491906271247094804570 <http://extrajudicial.tpb.jus.br>

Selo nº 00491906271247094804570
Reconheço VERDADEIRA a firma de:
ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA
pessoa minha conhecida do que dou fe.
Nova Brasília, 03 de Julho de 2019, 15:47:26
LUIZ FERNANDO DE ALMEIDA ROCHA-ESCREVENTE

BRUNO QUINTILIANO REG. CIVIL E NOTAS
Bruno Quintiliano Silva Vieira
Oficial Registrário
Nova Brasília
Aparecida de Goiânia
GOIÁS




CERTIFICO O REGISTRO EM 10/07/2019 13:42 SOB Nº 20190692669.
PROTOCOLO: 190692669 DE 04/07/2019. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11903129888. NIRE: 52600324594.
C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 10/07/2019
www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br

[Large handwritten signature]

353
⑫

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E
TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **30/07/2019 14:39:33 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1310723

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **30/07/2020 12:12:24 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 71033007191211040760-1 a 71033007191211040760-4

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4fe3c77acf1c4ffd3f81e252b8756ba7151957e301e00646d1a8f4f8ad4e0a0c62b98e1889
05060143a433b1363b3266d688fd4ca3c0ff71f1187bd652ac556c

354
(R)

30/07/2019

<https://autdigital.azavedobastos.net.br/home/comprovante/71033007191211040760>



[Handwritten signatures in blue ink]

<https://autdigital.azavedobastos.net.br/home/comprovante/71033007191211040760>



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 12602011999-5 DATA DE EXPEDIÇÃO 08/11/1999

NOME ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA

FILIAÇÃO ANTONIO GOMES DA SILVA E MARIA DA I AZ BARROS DA SILVA

NATURALIDADE POCÃO DE PEDRAS-MA DATA DE NASCIMENTO 16/07/1979

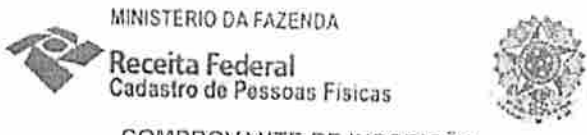
DOC. CIVIL N. 19765 FLS. 103V LIV. 33

CPF *****-**070000000-9

Assinado digitalmente por **Armando Jerfúlio Araujo** Diretor do Instituto de Identificação

ASSINATURA DO DIRETOR VIA-01

LEI N° 7.116 DE 29/08/83



MINISTERIO DA FAZENDA
Receita Federal
 Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Número
990.606.393-91

Nome
ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA

Nascimento
16/07/1979

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

CÓDIGO DE CONTROLE
AAF6.0CBD.A47B.33FE

A autenticidade deste comprovante deverá ser confirmada na Internet, no endereço

www.receita.fazenda.gov.br

Comprovante emitido pela
 Secretaria da Receita Federal do Brasil
 às 09:44:17 do dia 03/05/2014 (hora e data de Brasília)
 (dígito verificador: 00)

BRUNO QUINTILIANO REG. CIVIL E NOTAS

AUTENTICAÇÃO

CERTIFICO que a presente fotocópia é reprodução fiel do original que me foi apresentado. Dou fé.

Nova Brasília, 22 de Novembro de 2017

LEONARDO LINO DE SOUZA - ESCRIVENTE
 Selo nº 00491710231215094904182
 consulte <http://extrajudicial.tgo.jus.br/selo>

Leonardo Lino de Souza
 Escrevente
 (fz) 3230-2626
 Nova Brasília
 Rua da Goiânia
 GOIÁS

CARTORIO AZEVEDO BASTOS

Autenticação Digital

Cod. Autenticação: 7103231170915570923-1; Data: 23/11/2017 09:17:30

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: ACG22675-N11B.
 Valor Total do Ato: R\$ 4,12

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

EM BRANCO

EM BRANCO

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVÊDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E
TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/11/2019 10:28:21 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 856479

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/11/2020 10:25:16 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 71032311170915570923-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b9a9f3dc60648370bd4a53e68fd5c084c67fc0577b8ea86cf728c8bfcf93a12ab62b98e188
905060143a433b1363b326622f10a787fd66781e6a60c11105d08f4



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: 990.606.393-91

Nome: ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA

Data de Nascimento: 16/07/1979

Situação Cadastral: REGULAR

Data da Inscrição: 20/06/2001

Digito Verificador: 00

Comprovante emitido às: 15:30:46 do dia 08/07/2019 (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: 70EE.364D.869A.77B5



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

Several handwritten signatures in blue ink are present on the right side of the page, including a large, stylized signature at the top and several smaller ones below it.



DISTRIBUIDORA
C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME
CNPJ: 26.457.348/0001-04



INSTRUMENTO PARTICULAR DE PROCURAÇÃO

OUTORGANTE:

CA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 26.457.348/0001-04 e sediada na cidade de APARECIDA DE GOIÂNIA-GO, na AVENIDA BARÃO DO RIO BRANCO Nº S/N, QD 41 LT 11, SETOR JARDIM LUZ, APARECIDA DE GOIANIA, CEP: 74915-025 Estado de GOIÁS, neste ato representado, conforme contrato / estatuto social, por ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA, BRASILEIRA, SOLTEIRA, SÓCIO-PROPRIETÁRIO, portador da Cédula de Identidade nº 12602011999-5 SEJSPC-MA, e inscrito no CPF nº 990.606.393-91, residente e domiciliado a RUA GENTIL PINTO, Q. 69, L. 21, S/N VILA ROSA CEP: 74000000 GOIANIA GO BRASIL.

OUTORGADO:

VIVALDO COUTINHO GARCIA JUNIOR, BRASILEIRO, SOLTEIRO, REPRESENTANTE COMERCIAL, portador da Carteira de Identidade, RG nº 4285111 SSP/GO, e do CPF no sob o nº 921.819.451-87, com endereço em: Avenida 29 de setembro Nº 315 Centro Novo Santo Antônio-MT.

OBJETIVO e PODERES:

Pelo presente instrumento particular de procuração e pela melhor forma de direito, o outorgante constitui e nomeia seu bastante procurador o outorgado, para representar em qualquer tipo ou modalidade de licitação (Concorrência, Tomada de Preços, Convites, Leilões, Pregão Presencial, Pregão Eletrônico, seja menor preço ou Técnica e preço), seja Pública ou privada onde for necessário, podendo retirar edital e assinar documentação, propostas, assinar as respectivas atas, registrar ocorrências, formular verbalmente lances e ofertas de preços, firmar declarações, desistir ou apresentar as intenções e razões recursais, assinar contratos, atas de registros e de preços, ordens de Fornecimentos, enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato; podendo subestabelecer com ou sem reserva de iguais poderes.

Aparecida de Goiânia, 28 de fevereiro de 2020.



[Handwritten Signature]
C.A. DISTR. PROD. HOSPITALARES EIRELI.
CNPJ: 26.457.348/0001-04
ANTONIA CLENIR B. DA SILVA/Soc./Prop.
RG: 126020119995 SEJSPC-MA/ CPF: 990.606.393-91

[Handwritten Signature]

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/02/2020 14:27:16 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1472854

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/02/2021 14:23:58 (hora local)**.

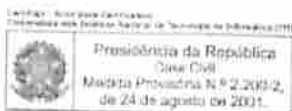
¹**Código de Autenticação Digital:** 71032802201421510272-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bee8fcc3c9845ad73d1d8065003a4129f443eb23e77cf35ec626857e225ee8aea62b98e188905060143a433b1363b3266de19724990cdeeadd5523dfab9e027d1



[Assinaturas manuscritas em azul]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 MINISTÉRIO DA JUSTIÇA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

VIVALDO COUTINHO GARCIA JUNIOR

1385816420

221.819.451-87 07/07/2000

VIVALDO COUTINHO GARCIA
 DALILA SOARES GARCIA

02898161-60 22/11/2021 11/06/2005

OBSERVAÇÕES:
 HAB PROD PERIGOSOS
 HAB ESCOLAR
 HAB COLETIVO
 HAB EMERGENCIA
 EXERCE ATIV REMUNERADA
 HAB INDIVISIVEL

VIVALDO COUTINHO GARCIA JUNIOR

ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: GOIANIA, GO DATA EMISSÃO: 03/01/2017

ASSINATURA DO EMISSOR

41851041005
 GO119654571

GOIÁS

Handwritten signatures and initials in blue ink.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 86 870-7

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente ata digitalmente e ressalto que a validade do documento não se funda no conteúdo nele em si, o conteúdo é verídico. Dou fé.

Cód. Autenticação: 71092602200955420122-1; Data: 28/02/2020 09:57:38

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A JV42047-0LNE;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Wilver Azevedo de Almeida Cavalcanti
 Tabelião

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E
TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/02/2020 10:45:07 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1472359

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/02/2021 09:57:39 (hora local)**.

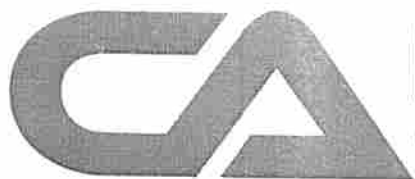
***Código de Autenticação Digital:** 71032802200955420122-1

***Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bee8fcc3c9845ad73d1d8065003a4129f627197ddf8a89c383cfa6c757d9b36ed62b98e18
8905060143a433b1363b32668658b59013d79f7a18b77d7229e896af



DISTRIBUIDORA

C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME

CNPJ: 26.457.348/0001.04

362
(10)

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT

PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020

A Empresa C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIREL, inscrita no CNPJ/MF sob n.º 26.457.348/0001-04 e Insc. Estadual Nº 10.675.970-1, sediada AV. BARÃO DO RIO BRANCO, S/N Qd. 41 Lt. 11-Jardim Luz CEP 74915-025, por intermédio do seu representante legal o Srº VIVALDO COUTINHO GARCIA JUNIOR, portador (a) da Cédula de Identidade RG Nº 4285111 SSP/GO e do CPF Nº 921.819.451-878 em conformidade com a Lei n.º 10.520/02 e art. 299 do Código Penal Brasileiro, declaramos sob as penas da lei, que:

1. Cumprimos com todos os requisitos de habilitação para este certame.
2. A proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

Aparecida de Goiânia-GO, 13 de Maio de 2020.

DISTRIBUIDORA

C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 26.457.348/0001-04



DISTRIBUIDORA

C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME

CNPJ: 26.457.348/0001.04

363
(R)

ANEXO VII

DECLARAÇÃO

MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020

A Empresa C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIREL, sediada AV. BARÃO DO RIO BRANCO, S/N Qd. 41 Lt. 11- Jardim Luz CEP 74915-025, Constituída na Junta Comercial em 31/10/2016, sob NIRE nº 52 60032459-4 e inscrita no CNPJ sob nº 26.457.348/0001-04, por intermédio do seu representante legal o Srº (a) VIVALDO COUTINHO GARCIA JUNIOR, portador (a) da Cédula de Identidade RG Nº 4285111 SSP/GO e do CPF Nº 921.819.451-87, declara para os devidos fins, sob pena das sanções administrativas e penais cabíveis, que o valor da receita bruta anual da empresa não excedeu, no ano anterior, ao limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, que está apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42º ao 49º da referida Lei e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/06 e se enquadra na condição de:

- Microempresa(ME);
 Empresa de Pequeno Porte(EPP);
 Outras.

Aparecida de Goiânia-GO, 13 de Maio de 2020.

DISTRIBUIDORA

Vivaldo Coutinho Garcia Junior

C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 26.457.348/0001-04

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

364
R

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS
 Rua Princesa Amélia, 108 - Barro Preto - Belo Horizonte, MG - CEP: 30130-100 - Fone: (31) 3222-1111 - E-mail: cartorio@azevedobastos.com.br
Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º inc. VI 9º inc. VII da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autentico a presente cópia digitalizada reprovando-a lei de reconhecimento e confiro neste ato. O refutado e verificado. Dn: V
Cód. Autenticação: 71031704201159500564-1; Data: 17/04/2020 11:59:50
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AJZ78308-8ZBP; Valor Total do Ato: R\$ 4,50
 Valter Azevedo de Miranda Cavalcanti Titular
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

DISTRIBUIDORA

DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
 CNPJ: 26.457.348/0001-04

ANEXO VII - MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

À
 PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT
 Rua da saúde, s/nº Bairro Jardim Pindorama-, Vila Santo Antônio.
 PREGÃO PRESENCIAL Nº 002/2020

A Empresa C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, sediada AV. BARÃO DO RIO BRANCO, S/N Qd. 41 Lt. 11- Jardim Luz CEP 74915-025, Constituida na Junta Comercial em 31/10/2016, sob NIRE nº 52 60032459-4 e inscrita no CNPJ sob nº 26.457.348/0001-04 I, por intermédio do seu representante legal o Srº (a) VIVALDO COUTINHO GARCIA JUNIOR, portador (a) da Cédula de Identidade RG Nº 4285111 SSP/GO e do CPF Nº 921.819.451-87, declara para os devidos fins, sob pena das sanções administrativas e penais cabíveis, que o valor da receita bruta anual da empresa não excedeu, no ano anterior, ao limite fixado no Inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, que está apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42º ao 49º da referida Lei e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/06 e se enquadra na condição de:

- Microempresa(ME);
- Empresa de Pequeno Porte(EPP);
- Outras.



Aparecida de Goiânia-GO, 16 de ABRIL de 2020.

BRUNO REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA
 Bruno Quintiliano Silva Vieira Oficial Tabelião
 Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia - Goiás
 Avenida do Estado, 24 - 08 1º andar - Vila Nova - Fone: (62) 3230-2626
 e-mail: bruno@judicial.tjgo.jus.br
 Reconheço por SEMELHANÇA a(s) assinatura(s) de
 ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA que assina...
 por C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME
 posto que análoga(s) à(s) constante(s) de nosso
 arquivo, do que dou fé.
 Nova Brasília, 17 de Abril de 2020, 11:55:41
 ROGÉRIO QUEIROZ DA SILVA GOULART -ESCREVENTE

BRUNO REGISTRO CIVIL E NOTAS - NOVA BRASÍLIA
 Bruno Quintiliano Silva Vieira Oficial Tabelião
 Distrito de Nova Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia - Goiás
 Avenida do Estado, 24 - 08 1º andar - Vila Nova - Fone: (62) 3230-2626
 e-mail: bruno@judicial.tjgo.jus.br
 Reconheço por SEMELHANÇA a(s) assinatura(s) de
 ROBERTO MIGUEL LOURENÇO...
 posto que análoga(s) à(s) constante(s) de nosso
 arquivo, do que dou fé.
 Nova Brasília, 17 de Abril de 2020, 11:46:05
 ROGÉRIO QUEIROZ DA SILVA GOULART -ESCREVENTE



C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI.
 CNPJ: 26.457.348/0001-04
 ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA
 RG: 126020119995 SEJSPC-MA
 CPF: 990.606.393-91

Roberto Miguel Lourenço
ROBERTO MIGUEL LOURENÇO
 CRE-GO: 14887

Handwritten signatures and initials in blue ink.

(62) 3983-2238/3983-2239
 CONTATO@CADISTRIBUIDORA.COM
 LICITACAO01@CADISTRIBUIDORA.COM

AV BARAO DO RIO BRANCO QD 41 LT 11 SETOR JARDIM LUZ
 APARECIDA DE GOIANIA ESTADO: GO CEP: 74.915-025

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E
TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/04/2020 13:15:37 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1503802

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **17/04/2021 11:59:56 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 71031704201159500564-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05ba291cf0e528b82518f23a83f21e084cfe34f02ad8025bd1df688e7058f73c83762b98e1889
05060143a433b1363b326624fd35e5d2bfef1ce376988e0d4acfae

366
 (R)

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

 NOME EMPRESARIAL C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

 NATUREZA JURÍDICA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA

NIRE (Sede)	CNPJ	DATA DE ARQUIVAMENTO DO ATO CONSTITUTIVO	DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADE
52 60032459-4	26.457.348/0001-04	31/10/2016	05/10/2016

 ENDEREÇO AVENIDA Barão do Rio Branco

 NÚMERO SN COMPLEMENTO QUADRA 41;LOTE 11; BAIRRO Setor Jardim Luz

 MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIÂNIA ESTADO GO
OBJETO SOCIAL / ATIVIDADE ECONÔMICA

COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS ODONTOLÓGICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO MÉDICO HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRÓTESES E ARTIGOS DE ORTOPEDIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO; COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA APARELHOS ELETRODOMÉSTICO E ELETRÔNICOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA; COMÉRCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA; SUPORTE TÉCNICO, MANUTENÇÃO E OUTROS SERVIÇOS EM TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO; REPARAÇÃO E MANUTENÇÃO DE COMPUTADORES E DE EQUIPAMENTOS PERIFÉRICOS; COMÉRCIO VAREJISTA ESPECIALIZADO DE ELETRODOMÉSTICOS E EQUIPAMENTOS DE ÁUDIO E VÍDEO; COMÉRCIO VAREJISTA DE ARTIGOS MÉDICOS E ORTOPÉDICOS; COMÉRCIO ATACADISTA ESPECIALIZADO EM PEÇAS E ACESSÓRIOS PARA APARELHOS ELETRODOMÉSTICO E ELETRÔNICOS; PARTES E PEÇAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS E APARELHOS PARA ESCRITÓRIO; PARTES E PEÇAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA E COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL.

 CAPITAL R\$ 200.000,00

DUZENTOS MIL REAIS

MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (Lei n 123/2006)

Empresa de pequeno porte

 CAPITAL INTEGRALIZADO R\$ 200.000,00

DUZENTOS MIL REAIS

PRAZO DE DURAÇÃO

Indeterminado

TITULAR			
NOME / CPF	ADMINISTRADOR	INÍCIO DO MANDATO	TÉRMINO DO MANDATO
CAMILA CHRISTINA SILVA SALGADO / 942.477.061-87	NÃO	31/10/2016	26/10/2017
ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA / 990.606.393-91	SIM	26/10/2017	XXXXXXXXXXXXXX

ADMINISTRADOR NOMEADO / INÍCIO DO MANDATO / TÉRMINO DO MANDATO			
NOME	CPF	INÍCIO DO MANDATO	TÉRMINO DO MANDATO
ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA	990.606.393-91	26/10/2017	XXXXXXXXXXXXXX

ÚLTIMO ARQUIVAMENTO

DATA <u>10/07/2019</u>	NÚMERO <u>20190692669</u>
ATO <u>ALTERAÇÃO</u>	SITUAÇÃO DAS FILIAIS REGISTRO ATIVO
EVENTO(S) <u>ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)</u>	STATUS <u>XXXXXXXXXXXXXX</u>



367
(P)

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

continuação

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

NOME EMPRESARIAL C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

NATUREZA JURÍDICA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA

NIRE (Sede)	CNPJ
52.60032459-4	26.457.348/0001-04

Validade desconhecida

Digitally signed by PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI, CN=100070664104
Date: 2020.03.27.09:20:21 BRT
Reason: Alteração de Certidão Simplificada
Location: Goiânia - GO

Protocolo: 209979406 Chave de segurança: 25han1

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do endereço: <http://servicos.jucos.go.gov.br/>

Paula Nunes Lobo Rossi
Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL

Certidão Simplificada emitida para
THAYS COSTA LEITE, 70162143117
Goiânia, 27 de Março de 2020

DECLARAÇÃO DE REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado de Goiás - JUCEG

A Empresa C.A. **DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI**, com ato constitutivo registrado na Junta Comercial em 31/10/2016, NIRE: 52600324594, CNPJ: 26.457.348/0001-04, estabelecido(a) na AVENIDA GRAÇA ARANHA, SN 29; 09; 2 E 3,, JARDIM NOVA ERA, Aparecida de Goiânia - GO, CEP: 74916-070, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se reenquadra da condição de MICROEMPRESA PARA EMPRESA DE PEQUENO PORTE, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 307

Descrição do Ato: REENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA COMO EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Aparecida de Goiânia - GO, 01/09/2018


ANTONIA CLENIR BARROS DA SILVA
Titular/Administrador

* Este documento foi gerado no portal do Empreendedor Goiano









369
(K)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E
TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **29/07/2019 16:09:02 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autodigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1309891

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **29/07/2020 15:52:16 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 71032907191543530594-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b23efc9b5521199998bf4c2e0f339dd4b112d201329a56a8b3aaa1ba877dbe4c362b98e18
8905060143a433b1363b326681c74d4b82d264c56688f2f8c25c7b8a

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

CREDENCIAMENTO

PREGÃO PRESENCIAL Nº. 11/2020
PROCESSO Nº. 20/2020

Handwritten signatures in blue ink, consisting of several stylized, overlapping marks.



371
A

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

RET FARMA – DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA, brasileira, natural de Altamira – Pará, nascida em 08/12/1992, emancipada conforme Certidão de Emancipação lavrada no livro E-073, folha 116, termo 022507 do Cartório do 1º Registro Civil e Tabelionato de Notas de Goiânia – Goiás, filha de Antônio Reinaldo Teixeira Sousa e Maria do Socorro de Araújo Teixeira, solteira, empresária, CPF 041.924.691-62, portadora da carteira de identidade nº 5.604.673, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Goiás, em 03 de Abril de 2006, residente e domiciliada na Alameda das Camélias, Lt. 11, Qd. 6A, Jardins Viena, Aparecida de Goiânia, Goiás, CEP 74.935-184;

EZEQUIEL LOPES DA SILVA, brasileiro, natural de Rubiataba – Goiás, nascido em 01/04/1957, filho de Antônio Lopes da Silva e Luzia Lopes da Silva, casado sob o regime de comunhão parcial de bens, comerciante, CPF 191.585.301-00, portador da carteira de identidade nº 459.16, expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado de Goiás em 23 de abril de 1992, residente e domiciliado na Alameda Botafogo, 149, Aptoº 204, Centro, Goiânia, Goiás, CEP 74.030-020 e,

THIAGO DO EGITO ARAÚJO, brasileiro, natural de Altamira – Pará, nascido em 15/08/1984, filho de Francisco das Chagas Lopes de Araújo e Magda Mary do Egito Araújo, solteiro, comerciante, CPF 006.642.381-30 portadora da carteira de identidade nº 12494021999-8 expedida pela Secretaria de Segurança Pública do Estado do Maranhão em 26 de outubro de 1999, residente e domiciliado na T 36 nº 1101 C BL 3EB Setor Bueno, Goiânia Goiás, CEP 74 223-050;

Únicos sócios da em presa que gira sob denominação social RET FARMA - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, estabelecida Av Antônio Fidelis 1158, Qd 156, L. 08, Parque Amazonia, Goiânia, Goiás, CEP 74.840-090, registrada e arquivada na Junta Comercial do Estado de Goiás sob nº 52202823299 por despacho do dia 29 de julho de 2010, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica sob nº

J

e

Handwritten signatures and initials in blue ink.



12.313.826/0001-90, resolvem, de comum acordo, **ALTERAR E CONSOLIDAR** o Contrato Social e Alterações e o fazem mediante as cláusulas e condições seguintes:

CLAUSULA PRIMEIRA : Retira-se da sociedade o sócio **EZEQUIEL LOPES DA SILVA**, que cede e transfere suas quotas do capital social para **ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA**, acima qualificada;

Parágrafo Único: O sócio que se retira da sociedade **EZEQUIEL LOPES DA SILVA** declara haver recebido neste ato todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, dando total e irrevogável quitação seja a que título for.

CLÁUSULA SEGUNDA : O Capital Social é de R\$400.000,00(quatrocentos mil reais), dividido em 400.000 quotas no valor unitário de R\$1,00 (Hum real), integralizadas, em moeda corrente do País, fica assim distribuídos entre os sócios:

ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA - 380.000 (trezentos e oitenta mil) quotas num total de R\$380.000,00 (trezentos e oitenta mil reais);

THIAGO DO EGITO ARAÚJO – 20.000,00(vinte mil) quotas num total de R\$20.000,00 (vinte mil reais).

CLAUSULA TERCEIRA : A administração da sociedade será exercida pelos sócios **ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA** e **THIAGO DO EGITO ARAÚJO**, que se incumbirão de todas as operações sociais e comerciais, representando a sociedade em juízo ou fora dele em conjunto ou separadamente, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial na prestação de garantia, fiança, aval ou negócios estranhos ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor dos quotistas ou de terceiros, bem como adquirir, onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA QUARTA: Os sócios, de comum acordo, resolvem **CONSOLIDAR** o Contrato Social e Alterações, que doravante regerá a sociedade.

GA

E

LA

B
D
OP

J
P
M



CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

CLÁUSULA PRIMEIRA: A sociedade gira sob a denominação social de **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, e como nome fantasia **RET FARMA**;

CLÁUSULA SEGUNDA: A sociedade tem sede na Av. Antônio Fidelis 1158, Qd. 156, Lt. 08, Parque Amazônia, Goiânia, Goiás, CEP 74.840-090;

CLÁUSULA TERCEIRA: A sociedade pode abrir, alterar ou encerrar filiais em qualquer parte do território nacional, desde que seja de interesse da sociedade e respeite a legislação em vigor, e seja por deliberação dos sócios;

CLÁUSULA QUARTA: O objeto da sociedade é distribuição importação e exportação de medicamentos e insumos farmacêuticos, cosméticos, produtos de higiene, perfumes, saneantes domissanitários (produtos de limpeza), correlatos (seringas, escalpes) equipamentos e máquinas hospitalares.

CLÁUSULA QUINTA: A sociedade iniciou suas atividades no dia 22 de Julho de 2010, sendo seu prazo de duração indeterminado.

CLÁUSULA SEXTA: O Capital Social é de R\$400.000,00(quatrocentos mil reais), dividido em 400.000 quotas no valor unitário de R\$1,00 (Hum real), integralizadas, em moeda corrente do País, assim distribuídos entre os sócios:

ANDREÁ DE ARAÚJO TEIXEIRA - 380.000 (trezentos e oitenta mil) quotas num total de R\$380.000,00 (trezentos e oitenta mil reais);

THIAGO DO EGITO ARAÚJO - 20.000,00(vinte mil) quotas num total de R\$20.000,00 (vinte mil reais).

CA

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



CLÁUSULA SÉTIMA: A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social.

CLÁUSULA OITAVA: As quotas do capital social são indivisíveis e não é permitido aos sócios, vender, ceder, transferir, bem como alienar sob qualquer título, parte ou totalidade das quotas do capital que possuir na sociedade, sem o expresse consentimento, por escrito, dos outros sócios, os quais, terão preferência em sua aquisição. O direito de preferência para aquisição de quotas sociais deverá ser manifestado dentre de 60 (sessenta) dias da data em que o sócio vendedor efetuará a comunicação de sua intenção de vender;

CLÁUSULA NONA: Pelos serviços prestados à sociedade, os sócios farão jus a uma retirada mensal, a título de "pro labore", que será levada a conta de despesas na escrituração contábil da sociedade a ser combinado entre os mesmos, observadas as disposições regulamentares pertinentes;

CLÁUSULA DÉCIMA: A administração da sociedade será exercida pelos sócios **ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA** e **THIAGO DO EGITO ARAÚJO**, que se incumbirão de todas as operações sociais e comerciais, representando a sociedade em juízo ou fora dele em conjunto ou separadamente, vedado, no entanto, o uso do nome empresarial na prestação de garantia, fiança, aval ou negócios estranhos ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor dos quotistas ou de terceiros, bem como adquirir, onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA: O exercício social coincidirá com o ano civil em 31 de Dezembro de cada ano, devendo ser levantado um Balanço Geral e o Demonstrativo da Conta de Lucros e Perdas, devendo ser assinados pelos sócios, entre os quais na proporção de suas quotas serão partilhados os lucros ou os prejuízos.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: Nos quatro meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador(es) quando for o caso.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA: O sócio que desejar se retirar da sociedade deverá comunicar esta decisão aos outros, por escrito, com antecedência mínima de 60(sessenta) dias. Fato este que

✓

✓

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

375
(10)



também não ocasionará a dissolução da sociedade, a não ser que satisfaça aos interesses dos sócios remanescentes, os quais terão preferência na aquisição das quotas do retirante;

CLÁUSULA DÉCIMA QUARTA: Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades, porém, os herdeiros, sucessores e os incapazes não farão parte da sociedade. As quotas do falecido ou interditado, são ressarcidas aos herdeiros, sucessores e incapazes, em moeda corrente pelos sócios remanescentes, no prazo de 90 dias a contar do falecimento ou interdição;

Parágrafo Primeiro: Os sócios terão 120 (cento e vinte) dias para proceder ao ressarcimento previsto no caput desta cláusula;

Parágrafo Segundo: O valor dos haveres do falecido ou interditado, será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado;

Parágrafo Terceiro: Não serão levados para a apuração do balanço mencionado no parágrafo segundo, os ativos intangíveis da sociedade.

Parágrafo Quarto – O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: Os administradores declaram, sob as penas da lei, de que não estão impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLAUSULA DECIMA SEXTA: Os casos omissos serão resolvidos de acordo com a legislação em vigor;

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Large handwritten signature]
[Handwritten initials]
[Handwritten initials]
[Handwritten initials]
[Handwritten initials]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CIB 98 870-0
 Autenticação Digital
 De acordo com as artigos 1º, 3º a 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XI da Lei Estadual 6.723/2008 autenticação a presente minuta digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
 Cód. Autenticação: 73633007191637390698-6; Data: 30/07/2019 16:39:37
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AIW08731-RM13;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42
 Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: Os sócios de comum acordo elegem Foro da Comarca de Goiânia - Goiás, por mais privilegiado que outro seja, para dirimir dúvidas ou omissões oriundas do presente instrumento, de acordo com a Lei que disciplina as sociedades limitadas.

E, por assim se acharem justos e alterados e sabedores de que a sociedade doravante será regida pelo presente instrumento de Consolidação Contratual, assinam em 03 (três) vias de igual teor e forma e para a mesma finalidade, na presença de 02(duas) testemunhas a que tudo presenciaram.

Goiânia – Goiás, 03 de Outubro de 2012.

Cartório V. Brasília

Andréa de A. Teixeira
 ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA

Sócia remanescente

Cartório Brasília

Ezequiel Lopes da Silva
 EZEQUIEL LOPES DA SILVA

Sócio retirante

Cartório V. Brasília

Thiago do Egito de Araújo
 THIAGO DO EGITO DE ARAÚJO

Sócio remanescente

Reconheço VERDADEIRA(S) assinatura(s) de:
 ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA
 EZEQUIEL LOPES DA SILVA
 THIAGO DO EGITO DE ARAÚJO
 posta em minha presença em 03 de Outubro de 2012
 Via Brasília - Ofício Notarial nº 12
 SIDMAR ELIAS ARAÚJO
 SUBOFICIAL ESCRIVÃO
 Selo eletrônico nº 0049120830105602302396 e 0049120830105602302399
 Consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/assidc>

Reconheço VERDADEIRA(S) assinatura(s) de:
 EZEQUIEL LOPES DA SILVA
 posta em minha presença em 03 de Outubro de 2012
 Via Brasília - Ofício Notarial nº 12
 SIDMAR ELIAS ARAÚJO
 SUBOFICIAL ESCRIVÃO
 Selo eletrônico nº 0049120830105602302396 e 0049120830105602302399
 Consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/assidc>

Serviço Notarial e Reg. Civil Vila Brasília
 CNPJ: 24.850.422/0001-14
 Endereço: Av. São Paulo, 27-A Lt. 10, Vila Brasília - Distrito de Vila Brasília - Comarca de Aparecida de Goiânia-GO
 Fone: (62) 3230-2626
 www.cartoriovilabrasilia.com.br

Testemunhas:

Tânia Cleunice Mendes de Brito Tomazetti
 Tânia Cleunice Mendes de Brito Tomazetti
 CI 1977666 SSP/GO
 CPF 483.414.131-20

Cleonic Francisca Santana
 Cleonic Francisca Santana
 CI 010.537 CRCGO
 CPF 463.853.391-49

Roselânia de Fátima Silva
 Roselânia de Fátima Silva
 Advogada – OAB/GO 35.065

[Handwritten signatures and initials]

377
(R)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **01/08/2019 08:29:55 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1311203

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **31/07/2020 09:41:56 (hora local)**.

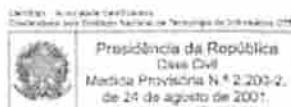
¹**Código de Autenticação Digital:** 73633007191637390698-1 a 73633007191637390698-6

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b5af341805a6e17e7444983bc22ca46433e5b14dec6c682d1c963619a66da432418085327b86002fc604c323b9a07f997ae00243904fc67e20bb3d4e09f89290f



Handwritten signatures in blue ink, including a large signature and several smaller ones.

378
(P)

TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA – ME.

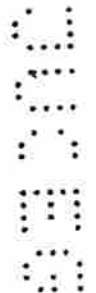
CNPJ: sob nº 12.313.826/0001-90

JUCEG sob nº NIRE 522.0282329-9

ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA, brasileira, solteira, empresária, nascida aos 08/12/1992 em Altamira/PA, filha de Antônio Reisnildo Teixeira Sousa e de Maria do Socorro de Araújo Teixeira, residente e domiciliada na Alameda das Camélias, s/nº, Quadra 6.A Lote 11, Jardins Viena, Aparecida de Goiânia/GO, CEP: 74.935-184, portadora da carteira de identidade sob nº 5.604.673 expedida pela SSP/GO, e inscrita no CPF: sob nº 041.924.691-62;

THIAGO DO EGITO ARAÚJO, brasileiro, solteiro, empresário, nascido aos 15/08/1984 em Altamira/PA, filho de Francisco das Chagas Lopes de Araújo e de Magda Mary do Egito Araújo, residente e domiciliado à Rua T 36, nº 1101 C, Bl. 3EB, Setor Bueno, Goiânia/GO, CEP: 74.223-055, portador da carteira de identidade sob nº 12494021999-8 expedida pela SSP/MA, e inscrito no CPF: sob nº 006.642.381-30;

Únicos sócios da sociedade empresária limitada denominada **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás – JUCEG, sob nº NIRE 522.0282329-9, por despacho de 29 de julho de 2010 e inscrito CNPJ: sob nº 12.313.826/0001-90, tem sua sede estabelecida na Avenida Antônio Fidelis, nº 1158, Quadra 156 Lote 08, Parque Amazônia, Goiânia/GO, CEP: 74.840-090, resolvem fazer alteração e consolidação de seu contrato social, de acordo com as cláusulas e condições seguintes e nos termos dos Artigos 1.052 e seguintes do Código Civil (Lei nº 10.406/2002).



ALTERAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

Cláusula 1ª – A sociedade altera-se neste ato seu Objetivo social para exploração do ramo de: Distribuição importação e exportação de medicamentos e insumos farmacêuticos, cosméticos, produtos de higiene, perfumes, saneantes domissanitários (produtos de limpeza), correlatos (seringas, escalpes) equipamentos e máquinas hospitalares, aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, manutenção e reparação de equipamentos e produtos (hospitalares).

Cláusula 2ª – Retira-se neste ato da sociedade a sócia **ANDRÉA DE ARAÚJO TEIXEIRA**, a qual vende e transfere a totalidade de suas quotas de capital de 380.000 (Trezentos e oitenta mil) quotas de capital, no valor unitário de R\$ 1,00 (Um real), totalizando R\$ 380.000,00

Andréa
[Signature]

[Signature]

(Trezentos e oitenta reais), totalmente integralizado em moeda corrente do pais, para sócio remanescente **THIAGO DO EGITO ARAÚJO**, ambos acima qualificados.

Cláusula 3ª – Após a presente alteração o Capital Social que e de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos e mil reais), divididos em 400.000 (Quatrocentas mil) cotas no valor unitário de R\$ 1,00 (Um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente do pais, e distribuído da seguinte forma.

Sócio	Cotas	%	Vr em reais
THIAGO DO EGITO ARAÚJO	400.000	100.00	400.000,00
Totais	400.000	100.00	400.000,00

Parágrafo Primeiro – O sócio remanescente na sociedade, a partir desta data, assume o ativo e passivo da sociedade, ou seja, todos os deveres e direitos sociais que lhe foram cedidos e transferidos pelos cedentes.

Parágrafo Segundo – A sócia cedente, declara ter recebido todos os seus direitos e haveres perante a sociedade, nada mais tendo a reclamar, seja a que título for, nem dos cessionários, nem da sociedade, dando-lhes plenas, gerais, rasas e irrevogável quitação de seus direitos.

Parágrafo Terceira – Nos termos do artigo 1033, IV, da Lei 10.406/02, a sociedade permanecerá unipessoal, devendo recompor seu quadro societário no prazo máximo de 180 (cento e oitenta) dias, sob pena de dissolução.

Cláusula 4ª – A responsabilidade de cada sócio é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social. (Art. 1.052, CC/2002).

Cláusula 5ª – A sociedade será administrada somente pelo sócio **THIAGO DO EGITO ARAÚJO**, que ora é investido no cargo de **ADMINISTRADOR**, com poderes para assinar individualmente pela mesma mediante a utilização de sua rubrica particular, cabendo-lhe a representação da sociedade ativa e passivamente, judicial e extrajudicialmente, ficando vedado o seu uso em negócios estranhos aos objetivos sociais, especialmente em favor de terceiros, tais como avais, fianças, endossos, saques de favor ou quaisquer outras operações que possam acarretar responsabilidade à sociedade, os quais ficam nulos de pleno direito e sem nenhum efeito e eficácia, em face do presente contrato social.

Cláusula 6ª – O administrador fara jus a uma retirada mensal, a título de pro labore, em valores pelos mesmos estabelecidos, independentemente de alteração deste contrato.

Cláusula 7ª – O(s) Administrador (es) declara(m), sob as penas da lei, de que não está(ão) impedidos de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrar(em) sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

André
[Handwritten signatures and initials]

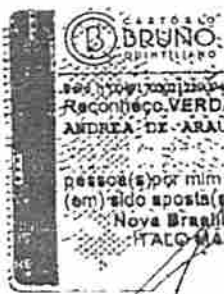
e

E, assim por estarem justos e combinados, assinam este presente instrumento de alteração e consolidação do contrato social em via única, para registro e arquivamento na Junta Comercial do Estado de Goiás.

Aparecida de Goiânia - GO, 14 de Março de 2017.

Thiago do Egito Araujo
THIAGO DO EGITO ARAUJO
Sócio remanescente

Andréa de Araújo Teixeira
ANDRÉA DE ARAUJO TEIXEIRA
Sócia retirante



Certifico que este documento da empresa RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME, Nire: 52 20282329-9, foi deferido e arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás. Para validar este documento, acesse <http://www.juceg.go.gov.br/> e informe: Nº do protocolo 17/214726-3 e o código de segurança Utde9. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 23/03/2017 10:48:57 por Paula Nunes Lobo - Secretária Geral.



QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DE TRANSFORMAÇÃO DE SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA PARA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - (EIRELI)

RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME
CNPJ: sob nº 12.313.826/0001-90

THIAGO DO EGITO ARAÚJO, brasileiro, solteiro, empresário, nascido aos 15/08/1984 em Altamira/PA, filho de Francisco das Chagas Lopes de Araújo e de Magda Mary do Egito Araújo, residente e domiciliado à Rua T 36, nº 1101 C, Bl. 3EB, Setor Bueno, Goiânia/GO, CEP: 74.223-055, portador da carteira de identidade sob nº 12494021999-8 expedida pela SSP/MA, e inscrito no CPF: sob nº 006.642.381-30;

Único sócio da Sociedade Empresária Limitada, **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Goiás - JUCEG, sob nº NIRE 522.0282329-9, por despacho de 29 de julho de 2010 e inscrito CNPJ: sob nº 12.313.826/0001-90, tem sua sede estabelecida na Avenida Antônio Fidelis, nº 1158, Quadra 156 Lote 08, Parque Amazônia, Goiânia/GO, CEP: 74.840-090, consoante a faculdade prevista no parágrafo único do artigo 1.033, no § 3º do art. 980-A e art. 1.113, da Lei nº. 10.406/2002 (Código Civil) resolve:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Por ter concentrado todas as quotas da sociedade sob sua titularidade, fica transformada esta Sociedade Limitada em Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, nos termos da Lei nº. 10.406/2002, parágrafo único do art. 1.033, sob o nome empresarial de: **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes.

CLÁUSULA SEGUNDA - O acervo e no valor de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente dos pais, passa a constituir o capital da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada mencionada na cláusula anterior, em moeda corrente nacional, pelo Sr. **THIAGO DO EGITO ARAÚJO**, acima qualificada. (Art. 980-A, CC/2002).

CLÁUSULA TERCEIRA - À vista da modificação ora ajustada, **RESOLVE** promover o **ATO CONSTITUTIVO DE EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA** conforme estabelecido no seguinte:

CERTIFICO O REGISTRO EM 14/07/2017 11:15 SOB Nº 20174340990.
PROTOCOLO: 174340990 DE 13/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702678160. NIRE: 52600536977.
RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI - ME



Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/07/2017
www.portaldocomprensadorgoiano.go.gov.br



ATO CONSTITUTIVO

RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME
CNPJ: sob nº 12.313.826/0001-90

THIAGO DO EGITO ARAÚJO, brasileiro, solteiro, empresário, nascido aos 15/08/1984 em Altamira/PA, filho de Francisco das Chagas Lopes de Araújo e de Magda Mary do Egito Araújo, residente e domiciliado à Rua T 36, nº 1101 C, Bl. 3EB, Setor Bueno, Goiânia/GO, CEP: 74.223-055, portador da carteira de identidade sob nº 12494021999-8 expedida pela SSP/MA, e inscrito no CPF: sob nº 006.642.381-30;

NOME EMPRESARIAL E TÍTULO DE ESTABELECIMENTO

CLÁUSULA PRIMEIRA - A empresa tem o como nome empresarial **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**, e o título do estabelecimento de fantasia de: **RET FARMA**.

CLÁUSULA SEGUNDA - Tem sua sede estabelecida na Avenida Antônio Fidells, nº 1158, Quadra 156 Lote 08, Parque Amazônia, Goiânia/GO, CEP: 74.840-090.

OBJETO

CLÁUSULA TERCEIRA - A empresa tem por objeto a exploração do ramo de: Distribuição importação e exportação de medicamentos e insumos farmacêuticos, cosméticos, produtos de higiene, perfumes, saneantes domissanarios (produtos de limpeza), correlatos (seringas, escalpes) equipamentos e máquinas hospitalares, aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador, manutenção e reparação de equipamentos e produtos (hospitalares).

CAPITAL

CLÁUSULA QUARTA - O capital da empresa é no valor de R\$ 400.000,00 (Quatrocentos mil reais), totalmente integralizado em moeda corrente do país.

Parágrafo Único - O titular empresário **THIAGO DO EGITO ARAÚJO**, detentor da totalidade das quotas de capital, declara que o total do capital da empresa está totalmente integralizado em moeda corrente do País. (Art. 980-A, CC/2002).



CERTIFICO O REGISTRO EM 14/07/2017 11:15 SOB Nº 20174340990.
PROTOCOLO: 174340990 DE 13/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702678160. NIRE: 52600536877.
RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI - ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/07/2017
www.portaldopreendedorgoiano.go.gov.br



DA RESPONSABILIDADE DO TITULAR

CLÁUSULA QUINTA - A responsabilidade da empresária é restrita ao valor total da integralização do capital empresarial de conformidade com o Art. 1.052 da Lei Nº 10.406/2002.

Parágrafo Único - Segundo remissão determinada pelo Art. 1.054 da Lei Nº 10.406/2002 e Art. 997 da mesma legislação, fica expresso que a titular empresário não responderá subsidiariamente pelas obrigações da empresa.

PRAZO DE DURAÇÃO

CLÁUSULA SEXTA - A empresa iniciou as suas atividades em 22/07/2010 e seu prazo de duração por tempo indeterminado.

DECLARAÇÃO DE DESIMPEDIMENTO PARA O EXERCÍCIO DA ADMINISTRAÇÃO

CLÁUSULA SÉTIMA - A administração da empresa caberá o titular **THIAGO DO EGITO ARAÚJO**, cabendo-lhe gerir os negócios financeiros da empresa e representá-la judicial e extrajudicialmente, assinando separadamente todos os documentos necessários à gestão dos negócios, podendo inclusive nomear procuradores, com poderes específicos. (Artigos 997, VI; 1.013, 1.015, 1064, CC/2002).

Parágrafo Único - Sob as penas da lei, declara, igualmente, que a administradora não está impedida, por lei especial, e nem condenado ou que se encontra sob os efeitos de condenação, que o proíba de exercer a administração desta EIRELI.

DATA DE ENCERRAMENTO DO EXERCÍCIO

CLÁUSULA OITAVA - O exercício financeiro coincidirá com o ano civil e ao término de cada exercício em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo ao empresário, os lucros ou perdas apurados. (Art. 1.065, CC/2002).

CLÁUSULA NONA - Nos quatro meses seguintes ao término do exercício, o titular empresário deliberará sobre as contas e designará administrador(es) quando for o caso. (Arts. 1.071 e 1.072, § 2o e art. 1.078, CC/2002).

(Handwritten signatures and initials in blue ink)



CERTIFICO O REGISTRO EM 14/07/2017 11:15 SOB Nº 20174340990.
PROTOCOLO: 174340990 DE 13/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702678160. NIRE: 52600536877.
RET FARMACIA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS
HOSPITALARES EIRELI - ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/07/2017
www.portaldocomprensadegoiano.go.gov.br



ABERTURA, ALTERAÇÃO E EXTINÇÃO DE FILIAIS

CLÁUSULA DÉCIMA – O empresária poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial(s) ou outra dependência, mediante alteração deste instrumento.

DECLARAÇÃO DO TITULAR

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA – O titular **THIAGO DO EGITO ARAÚJO** declara sob as penas da lei de não possuir ou ter sob sua titularidade, nenhuma outra empresa individual inclusive nos moldes de Empresa Individual de Responsabilidade Limitada, em qualquer parte do território nacional.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA – No caso de falecimento do empresário, a empresa poderá ser continuada por seus herdeiros ou sucessores legais, salvo vontade expressa e voluntária dos mesmos de não se vincularem, caso em que se fará o balanço de encerramento e proceder-se-á a extinção da mesma.

FORO

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA – Fica eleito o foro da Comarca de Goiânia, Estado de Goiás para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste ato.

Este instrumento será regido pela Lei Nº 10.406/2002, e pelas demais disposições legais aplicadas sobre a espécie.

O titular assina este instrumento particular em via única, para arquivamento na Junta Comercial do Estado de Goiás, para que possa surtir os devidos efeitos legais.



Thiago
THIAGO DO EGITO ARAÚJO
Titular/Administrador

Goiania - GO. 11 Julho de 2017.

BRUNO
Escritório de Registro de Imóveis

VERDADEIRA e(s) assinara (s) de THIAGO DO EGITO ARAÚJO.

Assinada (e) por mim devidamente qualificada (s) e por haver (em) sido apostada (s) em minha presença do que dou fé.
Nova Brasília, 11 de Julho de 2017, 16:16:27.
BILAS JUNIO L. DE OLIVEIRA ESCRIVENTE

Handwritten signatures and initials in blue ink.



CERTIFICO O REGISTRO EM 14/07/2017 11:15 SOB Nº 20174340990.
PROTOCOLO: 174340990 DE 13/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702678160. NIRE: 52600536977.
RRT FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES
NIRELI - ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/07/2017
www.portaldosempreendedorgoiano.go.gov.br

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **07/08/2019 15:05:38 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 781144

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **30/07/2020 15:19:06 (hora local)**.

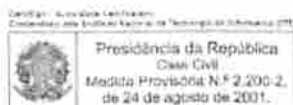
¹**Código de Autenticação Digital:** 73632007171514410893-1 a 73632007171514410893-4

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057fd69fe6bc05bd36f46538f23b87600ae569af4be19f8b61545be155759f8150333ed15f1e93218085327b86002fc604c323b9a07f997e229fcbcc6832ff4828e1923b6032c6



Handwritten signature in blue ink.

ASSIMILADA DO DIRETO
 VIA-01
 -**-**
 2008
 REG. ORIGIN. N. 24.15384 FLS. 189 VS LIV. 118
 ALTA LITERA-PA
 DATA DE NASCIMENTO 15/08/1984
 FRANCISCO DAS CHAGAS LOPES DE ARAUJO
 D E MAGDA MARY DO EGITO ARAUJO
 THIAGO DO EGITO ARAUJO
 REGISTRO CIVIL
 28/10/1999
 EXPEDIDO
 1244021999-8
 VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DO MARANHÃO
 GERÊNCIA DE ESTADO DE JUSTIÇA,
 SEGURANÇA PÚBLICA E CIDADANIA
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO




Thiago do Egito Araujo
 ASSINATURA DO TITULAR

CARTÃO DE IDENTIDADE

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELionato de Notas - CARRIÃO CN 4.876-4
 Rua: Manoel de Medeiros, 125 - Centro - São Luís - Maranhão - CEP: 65.000-000 - Fone: (98) 324-1111

Autenticação Digital
 De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. Vº Pº, 41 e 42 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º Inc. XII
 da Lei Estadual 8.721/2008 publicada e controlada no Diário Oficial do Estado de Maranhão, em 07/08/2018, e no Diário Oficial do Município de São Luís, em 07/08/2018, a
 seguinte autenticação e controle realizado em: 07/08/2018 às 14:51:00.

Cód. Autenticação: 73631406181450020707-1; Data: 14/08/2018 14:51:00
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: A4B32216-CLRH;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Int. Valor do Material Cartório:

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tpb.jus.br>
 ITRM:

386
 (K)






387
(R)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/06/2019 09:12:36 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1008440

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **12/06/2020 20:57:46 (hora local)**.

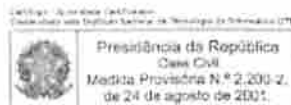
¹**Código de Autenticação Digital:** 73631406181450020707-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b3c6167faad6c0d8e633fab1f2ec261bae2eb4dade7d5780e2eb0aeb40ece5718085327b86002fc604c323b9a07f9972fbc70115e8bc74d3c861ce56c50d2aa



Handwritten signature in blue ink.



Ministério da Fazenda
Secretaria da Receita Federal do Brasil

Comprovante de Situação Cadastral no CPF

Nº do CPF: **006.642.381-30**

Nome: **THIAGO DO EGITO ARAUJO**

Data de Nascimento: **15/08/1984**

Situação Cadastral: **REGULAR**

Data da Inscrição: **28/03/2002**

Digito Verificador: **00**

Comprovante emitido às: **15:36:35** do dia **20/01/2020** (hora e data de Brasília).
Código de controle do comprovante: **4C04.8D1D.A693.7929**



Este documento não substitui o "Comprovante de Inscrição no CPF".

(Modelo aprovado pela IN/RFB nº 1.548, de 13/02/2015.)

388
(K)

LA

Handwritten signature and initials in blue ink.

BRUNO QUINTILIANO

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFICINA DE REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS - C/ESCR. N.º 171 - VILA ROSA, APARECIDA DE GOIÂNIA - GOIÁS - BRASIL
Autenticação Digital
De acordo com o artigo 1.º do Decreto nº 6.952 de 06/11/81 e o inciso II do art. 1.º do art. 2.º da Lei nº 11.224 de 24/01/2006, a presente impressão digitalizada, reproduzida em documento eletrônico e controlada eletronicamente, possui a mesma validade jurídica e funcionalidade que o original em papel.
Cód. Autenticação: 73630703181124560849-1; Data: 07/03/2018 11:37:10
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGO21472-1NM4;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Del. Vitor de Vilhena Cavalcanti - Confira os dados do ato em: <https://seledigital.spb.jus.br>

BRUNO QUINTILIANO
Distrito de Nova Brasília
Aparecida de Goiânia - GOIÁS
BRUNO QUINTILIANO SILVA VIEIRA - OFICIAL TABELIAO
Av. Rio Verde - Qd. 24 - 11 08/08 - Vila Rosa
CEP 74.935-851 Fone/Fax: (62) 3230-2626 / 3230-2625

LIVRO : 1391
FOLHA : 081
NUMERO : 29147170

Procuração Pública que nestas notas faz **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME**, na forma abaixo declarada:

Saibam quantos este público instrumento de **PROCURAÇÃO** bastante virem que, aos **quatorze dias do mês de agosto do ano de dois mil e quinze (14/08/2015)**, neste distrito de **NOVA BRASÍLIA**, Município e Comarca de **APARECIDA DE GOIÂNIA**, Estado de **GOIÁS**, em Cartório, perante mim, Sub-Oficial e Escrevente, compareceu como outorgante **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME**, pessoa jurídica de direito privado com sede e foro à Avenida Antônio Fidelis, número 1.158, quadra 156, lote 08, Parque Amazônia, na cidade de Goiânia/Goiás, inscrita no C.N.P.J. sob o número 12.313.826/0001-90, neste ato representada por: **Thiago do Egito Araujo**, brasileiro, empresário, solteiro conforme declaração, nascido em 15/08/1984, filiação: Francisco da Chagas Lopes de Araujo e Magda Mary do Egito Araujo, portador da Carteira Nacional de Habilitação sob nº de registro 02865629600 DETRAN/GO, onde consta o Registro Geral nº 124940219998 SSP/MA e inscrito no CPF/MF sob nº 006.642.381-30, residente e domiciliado à Alameda das Camélias, quadra 06, lote 11, Jardins Viena, na cidade de Aparecida de Goiânia/Goiás; reconhecida como a própria do que trato e dou fé. Então, por ela, me foi dito que, por este público instrumento e nos melhores termos de direito, nomeia e constitui seu bastante procurador: **Jonathan Silva Luz**, brasileiro, representante comercial, casado, portador da Cédula de Identidade nº 160.370-14 SSP/MT e inscrito no CPF/MF sob nº 013.221.861-54, residente e domiciliado à Avenida Beira Rio, Centro, na cidade de Novo Santo Antonio/Mato Grosso; a quem confere poderes para junto aos **órgãos Públicos de todo o Estado do Mato Grosso**, praticar todos os atos necessários, relativos aos procedimentos licitatórios, conferindo-lhe, ainda, poderes especiais para desistir de recursos, interpô-los, apresentar lances, negociar preços e demais condições, confessar, desistir, firmar compromissos ou acordos, receber e dar quitação, assinar declarações e propostas; enfim, praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento do presente mandato; **Certifico ainda que a presente foi feita sob MINUTA apresentada. Podendo substabelecer com ou sem reserva de iguais poderes. Certifico que os dados e elementos contidos neste instrumento foram fornecidos por declaração, ficando o outorgante responsável por sua veracidade, bem como por qualquer incorreção, isentando assim, estas Notas, de quaisquer responsabilidade civil e criminal. Certifico que ficam arquivadas cópias dos documentos de identidade da outorgante. E de como assim disse e me pediu, do que dou fé, eu, Josiana Bonifácio da Silva Queiroz Sub-Oficial e Escrevente lhe lavrei o presente instrumento, o qual feito e lhe sendo lido em voz alta, aceita, outorga e assina. Dispensadas testemunhas nos termos da Lei 6.952 de 06.11.81. Em testº _____ da verdade. Emolumentos: 30,85.**

[Handwritten signature]

390

BRUNO QUINTILIANO

Estado de Goiás
Distrito de NOVA BRASÍLIA
Comarca de Aparecida de Goiânia
REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - VICE-DIRETORIA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS FÍSICAS E JURÍDICAS - TABELIONATO DE NOTAS - CERRADO OESTE - GOIÁS
Autenticação Digital
De acordo com o artigo 2º do Decreto nº 6.302/2008 e o inciso I do artigo 4º do Decreto nº 6.302/2008, o presente documento eletrônico produzido em meio digital, devidamente assinado pelo tabelião de notas, é válido e equivalente ao documento físico.
Cód. Autenticação: 73630703181124560849-2; Data: 07/03/2018 11:13:10
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGO21411-GRNYL;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Verificar os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.us.br>

LIVRO : 1391
FOLHA : 082
NUMERO : 29147170

diciária: R\$ 11,07. Fundesp: 3,42. Valor total: R\$ 45,34. digitador(a): Josiana Bonifácio da Queiroz. Selo(s) eletrônico nº 00491503021624087700823 - Consulte em <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>. Aparecida de Goiânia/GO - Distrito Judiciário de Nova Brasília, 14 de agosto de 2015. Thiago do Egito Araujo. //

Josiana Bonifácio da Silva Queiroz
Sub-Oficial e Escrevente



CARTÓRIO BRUNO QUINTILIANO REGISTRO CIVIL E TABELIONATO DE NOTAS
Distrito de Nova Brasília
Aparecida de Goiânia - GOIÁS
BRUNO QUINTILIANO SILVA VIEIRA - OFICIAL - TABELIÃO
Av. Rio Verde - Qd. 24 - Lt. 08/08 - Vila Rosa
CEP: 74.935-851 Fone/Fax: (62) 3230-2626 / 3393-2625

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 SUPLENTE DE REPÚBLICA FEDERAL
 GOVERNADOR DO ESTADO DO MATO GROSSO
 SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL DE PESSOAS NATURAIS

JONATHAN SILVA LUIZ

RUC IDENTIDADE / RGs EMBRAG / IR: **16037014 BRP MT**

CPF: **015.221.661-54** DATA NASCIMENTO: **22/02/1986**

PAZADO: **JOAO DE SOUZA LUIZ**
LINDA MARA DA SILVA

PERMISSÃO: **1** ACC: **1** CAT: **2**

Nº REGISTRO: **05247538336** VALIDADE: **19/03/2023** ITABILITAÇÃO: **17/04/2004**

OBSERVAÇÕES:
 SAR

Jonathan Silva Luiz
 SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL

LOCAL: **AGUA BOA, MT** DATA EMISSÃO: **16/04/2018**

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1565950019

MATO GROSSO

VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
 1565950019

PROIBIDO PLASTIFICAR
 1565950019

LA

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 33.173-9

Autenticação Digital

De acordo com as leis nº 11.342 e 7.102 de 09.11.03 da Lei Federal 8.336/1994 e Art. 9º Inc. VI da Lei Estadual 8.771/2008 submetido a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e colado neste em: O referido e vendido. Dou fé.

Cód. Autenticação: 73632503191019320414-1; Data: 25/03/2019 10:21:32

Selo Digital de Fiscalização: Tipo Normal C: AIH09499-245K; Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Vicir Azevedo de Menezes Cavalcanti
 Tabelião

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ANEXO IV

DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO
AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO

Ref> PREGÃO PRESENCIAL Nº. 11/2020

A empresa Ret Farma Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares EIRELI-ME CNPJ: 12.313.826/0001-90 sediada na Av. Antônio Fidelis nº 1158, Qd 156, Lt 08, Pq. Amazônia, Goiânia-GO, CEP: 74.840-090 neste ato representado pelo Sr. Jonathan Silva Luz, portador do RG: 160.370-14 SSP/MT e inscrito no CPF: 013.221.861-54, em conformidade com a Lei n.º 10.520/02 e art. 299 do Código Penal Brasileiro, declaramos sob as penas da lei, que:

1. Cumprimos com todos os requisitos de habilitação para este certame.
2. A proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

Goiânia-GO, 12 de Maio de 2020

Ret Farma Distribuidora EIRELI-ME
CNPJ: 12.313.826/0001-90
Jonathan Silva Luz
CPF: 013.221.861-54

12.313.826/0001-90
Ret Farma Distribuidora EIRELI-ME
Av. Antônio Fidelis nº 1158, Qd 156, Lt 08, Pq. Amazônia, Goiânia-GO, CEP: 74.840-090

ANEXO VII

MODELO DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA
OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

Ref> PREGÃO PRESENCIAL Nº. 11/2020

A empresa Ret Farma Distribuidora de Medicamentos e Produtos Hospitalares EIRELI-ME CNPJ: 12.313.826/0001-90 sediada na Av. Antônio Fidelis nº 1158, Qd 156, Lt 08, Pq. Amazônia, Goiânia-GO, CEP: 74.840-090, constituída na Junta Comercial em 29 /07/2010, sob NIRE nº 5260053687-7, por intermédio de seu representante legal, Sr Sr. Jonathan Silva Luz, portador do RG: 160.370-14 SSP/MT e inscrito no CPF: 013.221.861-54, declara para os devidos fins, sob pena das sanções administrativas e penais cabíveis, que o valor da receita bruta anual da empresa não excedeu, no ano anterior, ao limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, que está apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42º ao 49º da referida Lei e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/06 e se enquadra na condição de:

- Microempresa (ME);
- Empresa de Pequeno Porte (EPP);
- Outras.

Goiânia-GO, 12 de Maio de 2020

Ret Farma Distribuidora EIRELI-ME
CNPJ: 12.313.826/0001-90
Jonathan Silva Luz
CPF: 013.221.861-54

NADIR VILAS BOA DE BRITO
CRC: 022858/0

394
(R)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS E TABELIONATO DE NOTAS - CATEG. CNJ 25.254

Autenticação Digital

Gravado em arquivo PDF, em 21 de Janeiro de 2019, às 16:42:54, de acordo com a Lei Federal nº 11.343/2006 e Lei Federal nº 11.344/2006, de acordo com a Lei Federal nº 11.343/2006 e Lei Federal nº 11.344/2006, de acordo com a Lei Federal nº 11.343/2006 e Lei Federal nº 11.344/2006.

Cód. Autenticação: 73632801190835080165-1; Data: 26/01/2019 08:42:54

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C - Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Contra os dados do ato em: <http://selodigital.tjpb.jus.br>



DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE.

RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME, com sede no ENDEREÇO: AV. Antônio Fidelis N° 1158- QD.156 - LT.08 Parque Amazônia, Goiânia-GO, inscrita no CNPJ: 12.313.826/0001-90, neste ato representada por seu representante legal Sr. THIAGO DO EGITO ARAUJO, portador da Carteira de Identidade nº12494021999-8 SSP/MA, inscrito no CPF N° 006.642.381-30 DECLARA, sob as penalidades da lei, que se enquadra como Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte nos termos do art. 3º da Lei Complementar nº 123, de 14 de dezembro de 2006, estando apta a fruir os benefícios e vantagens legalmente instituídas por não se enquadrar em nenhuma das vedações legais impostas pelo § 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/2006.

O signatário assume responsabilidade civil e criminal por eventual falsidade.

[Handwritten Signature]

Nadir Vilas Boas de Brito
Contador CRC -GO 022585/0-9

Nadir Vilas Boas de Brito
CRC-GO 022585/0-9

REGISTRO CIVIL E NOTAS - TABELIONATO DE NOTAS - OFÍCIO DE NOTAS - CATEG. CNJ 25.254

BRUNO - TABELIONATO DE NOTAS - OFÍCIO DE NOTAS - CATEG. CNJ 25.254

Selo nº 0049181227151809403125 - http://selodigital.tjpb.jus.br/selo

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) assinatura(s) de **NADIR VILAS BOAS DE BRITO**

posto que análoga(s) a(s) constante(s) de nosso arquivo, do que dou fé.

Novo Brasília, 19 de Janeiro de 2019, 08:16:24

REINALDO PEREIRA DA SILVA - ESCRIVENTE

Goiânia, Go., 20 de Janeiro de 2019 - 9h

RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI-ME

AV. ANTONIO FIDELIS Nº 1158 - QD. 156 - LT. 08 - PARQUE AMAZÔNIA - CEP: 74.840-090

Ret Farma Distribuidora Eireli-ME
CNPJ: 12.313.826/0001-90
Thiago do Egito Araújo
CPF: 006.642.381-30

REGISTRO CIVIL E NOTAS - TABELIONATO DE NOTAS - OFÍCIO DE NOTAS - CATEG. CNJ 25.254

BRUNO - TABELIONATO DE NOTAS - OFÍCIO DE NOTAS - CATEG. CNJ 25.254

Selo nº 0049164311518094808727 - http://selodigital.tjpb.jus.br/selo

Reconheço por SEMELHANÇA a(s) assinatura(s) de **THIAGO DO EGITO ARAUJO**

RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PROD. HOSPITALARES EIRELI - ME

posto que análoga(s) a(s) constante(s) de nosso arquivo, do que dou fé.

Novo Brasília, 19 de Janeiro de 2019, 08:17:28

REINALDO PEREIRA DA SILVA - ESCRIVENTE

62 3086-6453

AV. ANTONIO FIDELIS Nº 1158 - Qd. 156 - Lt. 08
PARQUE AMAZÔNIA - CEP 74.840-090 - GOIÂNIA-GO

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **17/01/2020 14:42:11 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1162996

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **15/01/2021 22:02:10 (hora local)**.

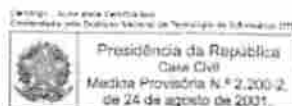
¹**Código de Autenticação Digital:** 73632801190835080165-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f05712d69fe6bc05b3d33f6c54c25217668fb609b1254ddc0f25b0a24c81cd541e9111497370d9c3918085327b86002fc604c323b9a07f9972a8c
b3c7945ee2ed7af2cb91fcb9



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



395
 (R)

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

 NOME EMPRESARIAL RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME
 NATUREZA JURÍDICA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA

NIRE (Sede)	CNPJ	DATA DE ARQUIVAMENTO DO ATO CONSTITUTIVO	DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADE
52.60053687-7	12.313.826/0001-90	29/07/2010	22/07/2010

 ENDEREÇO AVENIDA ANTÔNIO FIDELIS
 NÚMERO 1158 COMPLEMENTO QD 156 LT 08 BAIRRO PQ AMAZÔNIA
 MUNICÍPIO GOIÂNIA ESTADO GO

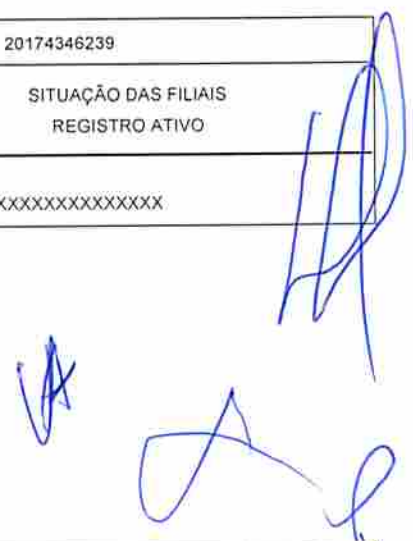
 OBJETO SOCIAL / ATIVIDADE ECONÔMICA
DISTRIBUIÇÃO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS FARMACÊUTICOS, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE, PERFUMES, SANEANTES, DOMISSINATARIOS (PRODUTOS DE LIMPEZA), CORRELATOS (SERINGAS, ESCALPES) EQUIPAMENTOS E MÁQUINAS HOSPITALARES.

CAPITAL R\$ <u>400.000,00</u> QUATROCENTOS MIL REAIS	MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (Lei n 123/2006) Microempresa
CAPITAL INTEGRALIZADO R\$ <u>400.000,00</u> QUATROCENTOS MIL REAIS	PRAZO DE DURAÇÃO Indeterminado

TITULAR			
NOME / CPF	ADMINISTRADOR	INÍCIO DO MANDATO	TÉRMINO DO MANDATO
THIAGO DO EGITO ARAUJO / 006.642.381-30	SIM	29/07/2010	XXXXXXXXXXXXXX

ADMINISTRADOR NOMEADO / INÍCIO DO MANDATO / TÉRMINO DO MANDATO			
NOME	CPF	INÍCIO DO MANDATO	TÉRMINO DO MANDATO
THIAGO DO EGITO ARAUJO	006.642.381-30	29/07/2010	XXXXXXXXXXXXXX

MOMENTO DO ARQUIVAMENTO		NÚMERO
DATA <u>14/07/2017</u>	ATO <u>ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA</u>	<u>20174346239</u>
EVENTO(S) <u>ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA</u>	SITUAÇÃO DAS FILIAIS REGISTRO ATIVO	
	STATUS <u>XXXXXXXXXXXXXX</u>	



DECLARAÇÃO DE ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

Ilmo. Sr. Presidente da Junta Comercial do Estado de Goiás - JUCEG

A Empresa **RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - ME**, CNPJ: 12.313.826/0001-90, estabelecido(a) na AVENIDA ANTÔNIO FIDELIS, 1158 QD 156 LT 08, PQ AMAZÔNIA, Goiânia - GO, CEP: 74840-090, requer a Vossa Senhoria o arquivamento do presente instrumento e declara, sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de MICROEMPRESA, nos termos da Lei Complementar nº 123, de 14/12/2006.

Código do ato: 315

Descrição do Ato: ENQUADRAMENTO DE MICROEMPRESA

Goiânia - GO, 11/07/2017



THIAGO DO EGITO ARAUJO
Titular/Administrador

** Este documento foi gerado no portal do Empreendedor Goiano*



CERTIFICO O REGISTRO EM 14/07/2017 11:15 SOB N° 20174346239
PROTOCOLO: 174346239 DE 13/07/2017. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11702678179. NIRE: 52600536877.
RET FARMA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES
EIRELI - ME

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 14/07/2017
www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br



INOVAÇÕES

COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE

397
(P)

CREDECENCIAMENTO

PREGÃO 11-2020

SÃO FELIX DO ARAGUAIA

R GENERAL OSÓRIO, 150, CENTRO – ASSIS CHATEAUBRIAND/PR –
CEP: 85.935-000

CNPJ: 32.138.304/0001-06 – INSC. EST. 90.812.221-66 – FONE: (44)3528-0344



[Handwritten signatures and initials in blue ink]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 46.870-0
Av. Paraná, 1000 - Fone: (41) 3333-3333 - Curitiba - PR - CEP: 81201-900

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 42 da Lei Federal 5.076/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 9.721/2008 assinado e prescrito por meio digitalizado, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dixit.

Cód. Autenticação: 111802511191615150513-1; Data: 25/11/2019 16:22:18

Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

CIC

SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

15795 04

SUELI APARECIDA DE REZENDE

11.09.72

Sueli Aparecida de Rezende

038/0068-11

25/05/90

BANESTADO

92.340/7953

Zeni L. Enomoto - matric. 19029-6

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 11, 1º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.532/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 juntado a presença digitalizada, reprodução fiel do documento original e referido nos arts. O número e emissão: CNJ 8

Cód. Autenticação: 111802511191615150513-2; Data: 25/11/2019 16:22:18

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal O: AJL55867-4KY4; Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Valor Azevedo de Miranda Campos
Tábu

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

400
(R)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **25/11/2019 16:36:05 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1399964

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **25/11/2020 16:22:18 (hora local)**.

¹**Código de Autenticação Digital:** 111802511191615150513-1 a 111802511191615150513-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b47b7823c8c705a4cb33a3ceb8b757c565e13ef18a94ed6a8846cd823c8eb8be09dbc1177211571ef3e1ca961c
c393635a0fd404a827aa9e46272fd4a7965aa6



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several smaller initials.

**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.****CNPJ: 32.138.304/0001-06****NIRE: 41208938200**

SUELI APARECIDA DE REZENDE, brasileira, solteira, maior e capaz, empresária, Nascida em 11 de Setembro de 1972, portadora da carteira de Identidade Civil RG n.º 5.999.789-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e inscrita no CPF n.º 841.845.749-04, residente e domiciliado em Assis Chateaubriand, Estado do Paraná, à Rua das Hortências, n.º 76, Jardim Jussara, CEP: 85.935-000.

Único sócio cotista da totalidade do Capital da empresa "**INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**", devidamente inscrita no CNPJ sob n.º **32.138.304/0001-06**, sede na cidade de Assis Chateaubriand, Estado do Paraná, na Rua General Osorio, n.º 150, Centro, CEP: 85.935-000, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41208938200, por despacho em sessão de 29 de Novembro de 2018 e posteriores alterações, sendo a Terceira Alteração contratual arquivado na MM. Junta Comercial do Paraná sob n.º 20197152619, por despacho em sessão de 21 de Novembro de 2019. **RESOLVEM** por este instrumento particular alterar e consolidar seu contrato social e posteriores alterações de acordo com a Lei 10406 de 10 de Janeiro de 2002 e subsidiariamente pela Lei 6404/76 de 15/12/1976, conforme cláusulas abaixo:

CLAUSULA PRIMEIRA: O Capital da Sociedade que antes era no valor de R\$ 33.000,00 (Trinta e Três Mil Reais), dividido em 33.000 (Trinta e Três Mil) Cotas no valor nominal de R\$1,00 (Um real) cada uma, totalmente integralizado em moeda corrente no País, neste ato fica alterado para R\$ 128.000,00 (Cento e Vinte e Oito Mil Reais), divididos em 128.000 (Cento e Vinte e Oito Mil) cotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada uma, cujo aumento é integralizado através de transferência bancária em moeda corrente do país, pela sócia remanescente **SUELI APARECIDA DE REZENDE**, acima qualificada.

CLAUSULA SEGUNDA: Em razão da alteração havida, o capital social é no valor total de R\$ 128.000,00 (Cento e Vinte e Oito Mil Reais), divididos em 128.000 (Cento e Vinte e Oito Mil) cotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada uma, sendo R\$ 33.000,00 (Trinta e Três Mil Reais) integralizados em moeda corrente do país, e o restante através de transferência bancária em moeda corrente do país, fica assim distribuída à sócia.

a-) **SUELI APARECIDA DE REZENDE** – R\$ 128.000,00 (Cento e Vinte e Oito Mil Reais), divididos em 128.000 (Cento e Vinte e Oito Mil) cotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, sendo R\$ 33.000,00 (Trinta e Três Mil Reais) integralizados em moeda corrente do país, e o restante através de transferência bancária em moeda corrente do país.

SÓCIA	COTAS	CAPITAL R\$
SUELI APARECIDA DE REZENDE	128.000	128.000,00
TOTAL.....	128.000	128.000,00

CLAUSULA TERCEIRA: A sócia remanescente, detentor de 100% do capital social, deverá reconstruir a pluralidade da sociedade, no prazo de 180 (cento e oitenta dias), em observância ao disposto no Art. 1.033, inciso IV, da Lei nº 10.406, de 10.01.2002.

**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.**

CNPJ: 32.138.304/0001-06

NIRE: 41208938200

CLAUSULA QUARTA: À vista das modificações ora ajustadas, consolida-se o contrato social e as posteriores alterações, com a seguinte redação:

CONTRATO SOCIAL CONSOLIDADO

INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.

CNPJ: 32.138.304/0001-06

NIRE: 41208938200

SUELI APARECIDA DE REZENDE, brasileira, solteira, maior e capaz, empresária, Nascida em 11 de Setembro de 1972, portadora da carteira de Identidade Civil RG n.º 5.999.789-0, expedida pelo Instituto de Identificação do Paraná e inscrita no CPF n.º 841.845.749-04, residente e domiciliado em Assis Chateaubriand, Estado do Paraná, à Rua das Hortências, n.º 76, Jardim Jussara, CEP: 85.935-000.

Único sócio cotista da totalidade do Capital da empresa “**INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**”, devidamente inscrita no CNPJ sob n.º 32.138.304/0001-06, sede na cidade de Assis Chateaubriand, Estado do Paraná, na Rua General Osorio, n.º 150, Centro, CEP: 85.935-000, com contrato social arquivado na MM Junta Comercial do Paraná, sob n.º 41208938200, por despacho em sessão de 29 de Novembro de 2018 e posteriores alterações, sendo a Terceira Alteração contratual arquivado na MM. Junta Comercial do Paraná sob n.º 20197152619, por despacho em sessão de 21 de Novembro de 2019.

CLAUSULA PRIMEIRA:- A sociedade gira sob o nome empresarial “**INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA**”.

CLÁUSULA SEGUNDA:- A sociedade tem sua sede e domicilio no município de Assis Chateaubriand, Estado do Paraná, na Rua General Osorio, n.º 150, Centro, CEP: 85.935-000.

CLAUSULA TERCEIRA:- O capital social é de R\$ 128.000,00 (Cento e Vinte e Oito Mil Reais), divididos em 128.000 (Cento e Vinte e Oito Mil) cotas de valor nominal R\$ 1,00 (um real) cada uma, sendo R\$ 33.000,00 (Trinta e Três Mil Reais) integralizados em moeda corrente do país, e o restante em depósito através de transferência bancária em moeda corrente do país, sendo distribuído da seguinte maneira:

a-) **SUELI APARECIDA DE REZENDE** – R\$ 128.000,00 (Cento e Vinte e Oito Mil Reais), divididos em 128.000 (Cento e Vinte e Oito Mil) cotas de R\$ 1,00 (um real) cada uma, sendo R\$ 33.000,00 (Trinta e Três Mil Reais) integralizados em moeda corrente do país, e o restante através de transferência bancária em moeda corrente do país.

SÓCIA	COTAS	CAPITAL R\$
SUELI APARECIDA DE REZENDE	128.000	128.000,00
TOTAL.....	128.000	128.000,00

**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.
CNPJ: 32.138.304/0001- 06
NIRE: 41208938200**

CLAUSULA QUARTA:- A sócia remanescente, detentor de 100% do capital social, deverá reconstruir a pluralidade da sociedade, no prazo de 180 (cento e oitenta dias), em observância ao disposto no Art. 1.033, inciso IV, da Lei nº 10.406, de 10.01.2002.

CLAUSULA QUINTA:- O objeto social é Comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano (CNAE: 4644-3/01), Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios (CNAE: 4645-1/01), Comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria (CNAE: 4646-0/01), Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal (CNAE: 4646-0/02), Comércio atacadista de artigos de escritório e de papelaria (CNAE: 4647-8/01), Comércio atacadista de equipamentos elétricos de uso pessoal e doméstico (CNAE: 4649-4/01), Comércio atacadista de móveis e artigos de colchoaria (CNAE: 4649-4/04), Comércio atacadista de produtos de higiene, limpeza e conservação domiciliar (CNAE: 4649-4/08), Comércio atacadista de equipamentos de informática (CNAE: 4651-6/01), Comércio atacadista de suprimentos para informática (CNAE: 4651-6/02), Comércio atacadista de componentes eletrônicos e equipamentos de telefonia e comunicação (CNAE: 4652-4/00), Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças (CNAE: 4664-8/00), Comércio atacadista de material elétrico (CNAE: 4673-7/00), Comércio atacadista de materiais de construção em geral (CNAE: 4679-6/99), Comércio varejista de ferragens e ferramentas (CNAE: 4744-0/01), Transporte rodoviário de carga, exceto produtos perigosos e mudanças, intermunicipal, interestadual e internacional (CNAE: 4930-2/02), Gestão de ativos intangíveis não - financeiros (CNAE: 7740-3/00), Seleção e agenciamento de mão-de-obra (CNAE: 7810-8/00), Serviços combinados de escritório e apoio administrativo (CNAE: 8211-3/00).

CLAUSULA SEXTA:- A sociedade iniciou suas atividades em 01 de Dezembro de 2018 e seu prazo de duração é indeterminado.

CLAUSULA SÉTIMA:- As cotas são indivisíveis e não poderão ser cedidas ou transferidas a terceiros sem o consentimento do outro sócio, a quem fica assegurado, em igualdade de condição e preço direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas, a alteração contratual pertinente.

CLAUSULA OITAVA:- A responsabilidade de cada sócia é restrita ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do capital social.

CLAUSULA NONA:- A administração da sociedade cabe à sócia **SUELI APARECIDA DE REZENDE**, com os poderes e atribuições de administrador. Autorizado o uso do nome empresarial, vedado, no entanto, em atividades estranhas ao interesse social ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos cotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio.

CLAUSULA DÉCIMA:- Ao término da cada exercício social, em 31 de dezembro, o administrador prestará contas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventário, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo aos sócios, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

**QUARTA ALTERAÇÃO CONTRATUAL DA SOCIEDADE EMPRESÁRIA LIMITADA
 INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.
 CNPJ: 32.138.304/0001- 06
 NIRE: 41208938200**

CLAUSULA DÉCIMA PRIMEIRA:- Nos quatros meses seguintes ao término do exercício social, os sócios deliberarão sobre as contas e designarão administrador (es) quando for o caso.

CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA:- A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir ou fechar filial ou outra dependência, mediante alteração contratual assinada por todos os sócios.

CLAUSULA DÉCIMA TERCEIRA:- A sócia poderá de comum acordo, fixar uma retirada mensal, a titulo de "pró-labore", observadas as disposições regulamentares pertinentes.

CLAUSULA DÉCIMA QUARTA:- Falecendo ou interditado qualquer sócio, a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores e o incapaz. Não sendo possível ou inexistindo interesse deste ou do sócio remanescente, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

Parágrafo único- O mesmo procedimento será adotado em outros casos em que a sociedade se resolva em relação a seu sócio.

CLAUSULA DÉCIMA QUINTA:- DECLARAÇÃO DE MICROEMPRESA – Declara sob as penas da Lei, que se enquadra na condição de **MICROEMPRESA**, nos termos da Lei Complementar nº. 123, de 14/12/2006.

CLAUSULA DÉCIMA SEXTA:- A Administradora declara, sob as penas da Lei, que não esta impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos, ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa das concorrências, contra as relações de consumo, fé publica, ou a propriedade.

CLAUSULA DÉCIMA SÉTIMA:- Fica eleito o foro de Assis Chateaubriand, estado do Paraná para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

E por assim estarem justas e contratadas, datam e assinam o presente instrumento, em Uma via de igual teor e forma.

Assis Chateaubriand - PR, 17 de Fevereiro de 2020.

SUELI APARECIDA DE REZENDE



ASSINATURA ELETRÔNICA

Certificamos que o ato da empresa INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA consta assinado digitalmente por:

IDENTIFICAÇÃO DO(S) ASSINANTE(S)	
CPF	Nome
84184574904	SUELI APARECIDA DE REZENDE



CERTIFICO O REGISTRO EM 13/03/2020 14:57 SOB N° 20201142953.
PROTOCOLO: 201142953 DE 06/03/2020. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
12001191225. NIRE: 41208938200.
INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
SECRETÁRIO-GERAL
CURITIBA, 13/03/2020
www.empresafacil.pr.gov.br



INOVAÇÕES

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE

PROCURAÇÃO

INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA - ME, empresa jurídica de direito privado, estabelecida a RUA GENERAL OSÓRIO, 150, Centro, CEP 85.935-000, na cidade de Assis Chateaubriand, estado do Paraná, inscrita no CNPJ de nº 32.138.304/0001-06, neste ato representada pela sócia Administradora SUELI APARECIDA DE REZENDE, nomeia e constitui sua bastante procuradora a Sra. **CLEIDIANE BARBOSA AGUIAR**, brasileira, residente e domiciliada na rua F9A, 134, Bairro Primavera, Água Boa-MT, inscrito no CPF nº 006.496.101-05 e RG n.5125540, expedida pela SPTC/GO, para representar a empresa no pregão 011/2020 de medicamentos e 012/2020 material Hospitalar e Insumo de São Félix Do Araguaia-MT, estando autorizada a formular ofertas e dar lances, a assinar contratos, atas, bem como assinar todos e quaisquer documentos indispensáveis ao bom e fiel cumprimento do presente mandato, registrar ocorrências, formular impugnações, interpor recursos, desistir de recursos, substabelecer esta em outrem, com ou sem reservas de iguais poderes, bem como praticar todos os demais atos inerentes aos processos licitatórios. Podendo ainda outorgar poderes para representa-lo em licitações.

Assis Chateaubriand - PR, 11 de maio de 2020

Sueli Aparecida de Rezende
 INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE
 LTDA- ME
 SUELI APARECIDA DE REZENDE
 CPF: 841.845.749-04
 RG: 5.999.789-0 SSP/PR
 ADMINISTRADORA

32.138.304/0001-06
 INOVAÇÕES COM. DE MED. E
 PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA.
 Rua General Osório, 150 - Centro
 CEP 85935-000
 ASSIS CHATEAUBRIAND - PR

TABELIONATO DE NOTAS DE ASSIS CHATEAUBRIAND - PR
 (MAGLIANO - LEONARDO PERRETTI GONCALVES)
 Av. de Novembro, 44 | Centro | Cidade de Assis Chateaubriand | PR | CEP: 82015-000
 (41) 3328-1718 | (41) 3328-7433 | cartorio@azevedobastos.net.br

Selo Digital 1yvFA.07075.1vvv8-vvH4A.NacUE

Reconheço de semelhança a firma de SUELI APARECIDA DE REZENDE (Doc. nº 687367), Emolumentos: R\$4,19 (VRC 21/73) Selo Eletrônico R\$0,60 Funerius R\$1,05 ISS R\$0,17 Fades R\$0,21 Total: R\$6,41, Assis Chateaubriand-PR, 11 de maio de 2020 - 13:34:42h

Em Test. da Verdade

ROSANA CARMELO KRUGER - ESCRIVENTE

RUA GENERAL OSÓRIO, 150, CENTRO
 ASSIS CHATEAUBRIAND/PR - CEP: 85.935-000
 CNPJ: 32.138.304/0001-06 - INSC. EST. 90.812.221-66 - FONE: (44)3528-0344

406
 Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º da Lei nº 20.181/2014 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
 Confira os dados do ato em: https://revalida.pbh.br ou Consulte o Documento em: https://azevedobastos.net.br/documento/111801205202006622090

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei N° 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 13/05/2020 09:14:24 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 111801205202006622090-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb70ac75721924f629651d0f5fc64d15ec386fc59db2ae09084343231d032cfc48d4a109585f9f720cf15bf4f8d046f
c809dbc1177211571ef3e1ca961cc39363



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



8014
P

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 UNIDADE FEDERAL DO GOIÁS
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO
 CARTEIRA NACIONAL DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: **CLEIDIANE BARBOSA AGUIAR**

RG (IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF): **5125540 SPTC GO**

CPF: **006.496.101-05** DATA NASCIMENTO: **23/11/1985**

FILIAÇÃO: **ALMIR FERNANDES AGUIAR
 ANÁLIA CIRQUEIRA BARBOSA**

PERMISSÃO: **PROFESSOR** ACC: **PROFESSOR** CAT. HAB: **P.B.**

Nº REGISTRO: **05897252060** VALIDADE: **05/04/2021** P. MARC./TAÇAD: **05/09/2016**

OBSERVAÇÕES

Cleidiane B Aguiar
 ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL: **AGUA BOA, MT** DATA EMISSÃO: **29/09/2017**

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL: **1484183003**

VALIDAR: **83003**

50583184252
 MT631852743

MATO GROSSO

**ANEXO IV – MODELO DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO
AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO**

PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020

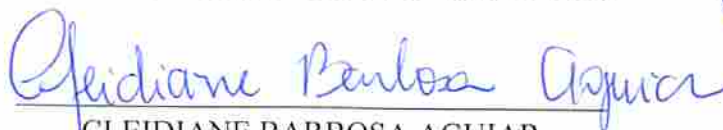
A Empresa **INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA – ME**, inscrita no CNPJ sob o N.º 32.138.304/0001-06, sediada na rua General Osório, 150, Centro, Assis Chateaubriand-PR, por intermédio de sua representante legal, a Sra. Sueli Aparecida de Rezende, portadora do documento de identidade RG n.º 5.999.789-0 CPF n.º 841.845.749-04, em conformidade com a Lei n.º 10.520/02 e art. 299 do Código Penal Brasileiro, declaramos sob as penas da lei, que:

1. Cumprimos com todos os requisitos de habilitação para este certame.
2. A proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira

Independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

Por ser a expressão da verdade, firmamos o presente

Assis Chateaubriand – PR, 14 de maio de 2020



CLEIDIANE BARBOSA AGUIAR

RG: 5125540 SPTC/GO

CPF: 006.496.101-05

PROCURADORA





**ANEXO VII – MODELO DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA
OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020

A empresa **INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA – ME**, inscrita no CNPJ sob o N.º 32.138.304/0001-06, sediada na rua General Osório, 150, Centro, Assis Chateaubriand-PR, por intermédio de sua representante legal, a Sra. Sueli Aparecida de Rezende, portadora do documento de identidade RG n.º 5.999.789-0 CPF n.º 841.845.749-0, **DECLARA** para os devidos fins, sob pena das sanções administrativas e penais cabíveis, que o valor da receita bruta anual da empresa não excedeu, no ano anterior, ao limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, que está apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42º ao 49º da referida Lei e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/06 e se enquadra na condição de:

- (X) Microempresa (ME);
- () Empresa de Pequeno Porte (EPP);
- () Outras.

Assis Chateaubriand – PR, 14 de maio de 2020

Cleidiane Barbosa Aguiar

CLEIDIANE BARBOSA AGUIAR

RG: 5125540 SPTC/GO

CPF: 006.496.101-05

PROCURADORA

**R GENERAL OSÓRIO, 150, CENTRO – ASSIS CHATEAUBRIAND/PR –
CEP: 85.935-000**

CNPJ: 32.138.304/0001-06 – INSC. EST. 90.812.221-66 – FONE: (44)3528-0344

411
K



Governo do Estado do Paraná
Secretaria da Micro e Pequena Empresa
Junta Comercial do Estado do Paraná

Empresa FÁCIL

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Sistema Nacional de Registro de Empresas Mercantis - SINREM

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

Nome Empresarial: INOVAÇÕES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA		Protocolo: PRC2001980593			
Natureza Jurídica: Sociedade Empresária Limitada					
NIRE (Sede) 41208938200	CNPJ 32.138.304/0001-06	Data de Ato Constitutivo 29/11/2018	Início de Atividade 01/12/2018		
Endereço Completo Rua GENERAL OSORIO, Nº 150, CENTRO - Assis Chateaubriand/PR - CEP 85935-000					
Objeto Social COMÉRCIO ATACADISTA DE MEDICAMENTOS E DROGAS DE USO HUMANO; COMÉRCIO ATACADISTA DE INSTRUMENTOS E MATERIAIS PARA USO MÉDICO, CIRÚRGICO, HOSPITALAR E DE LABORATÓRIOS; COMÉRCIO ATACADISTA DE COSMÉTICOS E PRODUTOS DE PERFUMARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE PESSOAL; COMÉRCIO ATACADISTA DE ARTIGOS DE ESCRITÓRIO E DE PAPELARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS ELÉTRICOS DE USO PESSOAL E DOMÉSTICO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÓVEIS E ARTIGOS DE COLCHOARIA; COMÉRCIO ATACADISTA DE PRODUTOS DE HIGIENE, LIMPEZA E CONSERVAÇÃO DOMICILIAR; COMÉRCIO ATACADISTA DE EQUIPAMENTOS DE INFORMÁTICA; COMÉRCIO ATACADISTA DE SUPRIMENTOS PARA INFORMÁTICA; COMÉRCIO ATACADISTA DE COMPONENTES ELETRÔNICOS E EQUIPAMENTOS DE TELEFONIA E COMUNICAÇÃO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MÁQUINAS, APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA USO ODONTO-MÉDICO-HOSPITALAR; PARTES E PEÇAS; COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAL ELÉTRICO; COMÉRCIO ATACADISTA DE MATERIAIS DE CONSTRUÇÃO EM GERAL; COMÉRCIO VAREJISTA DE FERRAGENS E FERRAMENTAS; TRANSPORTE RODOVIÁRIO DE CARGA, EXCETO PRODUTOS PERIGOSOS E MUDANÇAS, INTERMUNICIPAL, INTERESTADUAL E INTERNACIONAL; GESTÃO DE ATIVOS INTANGÍVEIS NÃO - FINANCEIROS; SELEÇÃO E AGENCIAMENTO DE MÃO-DE-OBRA; SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO.					
Capital Social R\$ 128.000,00 (cento e vinte e oito mil reais)		Porte ME (Microempresa)	Prazo de Duração Indeterminado		
Capital Integralizado R\$ 128.000,00 (cento e vinte e oito mil reais)					
Dados do Sócio					
Nome	CPF/CNPJ	Participação no capital	Espécie de sócio	Administrador	Término do mandato
SUELI APARECIDA DE REZENDE	841.845.749-04	R\$ 128.000,00	Sócio	S	
Dados do Administrador					
Nome	CPF	Término do mandato			
SUELI APARECIDA DE REZENDE	841.845.749-04				
Último Arquivamento					
Data	Número	Ato/eventos		Situação	
13/03/2020	20201142953	002 / 051 - CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO		ATIVA Status SEM STATUS	

Esta certidão foi emitida automaticamente em 23/04/2020, às 09:58:53 (horário de Brasília).
Se impressa, verificar sua autenticidade no <https://www.empresafacil.pr.gov.br>, com o código T3VVOP13.



PRC2001980593

LEANDRO MARCOS RAYSEL BISCAIA
Secretário Geral

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



412
Ⓡ

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/04/2020 10:11:45 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1506014

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **23/04/2021 10:03:05 (hora local)**.

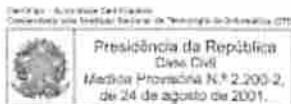
¹**Código de Autenticação Digital:** 111802304201002310151-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fê.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b03a1d586c1f8bd1056f281e22ebc4a679962662cf63713fe4697047452d61dcc09dbc1177211571ef3e1ca961cc39363c8cfd1b83e38b857c424bdbb6cbc24e3



Presidência da República
Data: 23/04/2020
Medida Provisória N.º 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



Handwritten signatures and initials in blue ink.



INOVAÇÕES

COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAÚDE

ANEXO VII – MODELO DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA

OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE

PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020

A empresa **INOVAÇÕES COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA – ME**, inscrita no CNPJ sob o N.º 32.138.304/0001-06, sediada na rua General Osório, 150, Centro, Assis Chateaubriand-PR, por intermédio de sua representante legal, a Sra. Sueli Aparecida de Rezende, portadora do documento de identidade RG n.º 5.999.789-0 CPF n.º 841.845.749-0, **DECLARA** para os devidos fins, sob pena das sanções administrativas e penais cabíveis, que o valor da receita bruta anual da empresa não excedeu, no ano anterior, ao limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, que está apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42º ao 49º da referida Lei e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas 4º do art. 3º da Lei Complementar nº 123/06 e se enquadra na condição de:

- (X) Microempresa (ME);
- () Empresa de Pequeno Porte (EPP);
- () Outras.

TABELIONATO DE NOTAS DE ASSIS CHATEAUBRIAND - PR
ABELLIO MORGADO FERRETI DONATO
 Rua 13 de Novembro, 44 - Centro - Assis Chateaubriand - PR | CEP: 85.935-000
 (41) 3528-4798 | (41) 3528-5435 | cartorioassis@tjpr.jus.br

Selo Digital Pyver.DfQuF.Ivebe-ADHt4.KJZHS
Consulte o selo em <http://tjpr.jus.br> com o IP

Reconheço a semelhança as firma de **SUELI APARECIDA DE REZENDE e DIRCEU DA SILVA LEITE**. Dou fe (906057). Emolumentos - R\$9,38 (VRC 21,73). Selo Funarpen R\$0,80. Funerius - R\$2,10. ISS - R\$0,34. Fidej. R\$0,42. Total R\$12,03. Assis Chateaubriand-PR, 13 de maio de 2020 - 10:17:34h

Em Teste *[Assinatura]* da Verdade
ROSANA CARMELO KRUGER - ESCRIVENTE

Assis Chateaubriand – PR, 13 de maio de 2020

[Assinatura]
SUELI APARECIDA DE REZENDE
 RG: 5.999.789-0
 CPF: 841.845.749-04
 ADMINISTRADORA

[Assinatura]
DIRCEU DA SILVA LEITE
 RG: 123.762-9
 CPF: 395.241.329-15
 CONTADOR-CRC: 24784

R GENERAL OSÓRIO, 150, CENTRO – ASSIS CHATEAUBRIAND/PR
CEP: 85.935-000
CNPJ: 32.138.304/0001-06 – INSC. EST. 90.812.221-66 – FONE: (44)3528-0344

Documento Autenticado Digitalmente de acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Estadual 8.935/1994 e Art. 6º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 autêntico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br> ou Consulte o Documento em: <https://azevedobastos.net.br/documento/111801305202687087586>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela Lei N° 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **13/05/2020 11:09:58 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa INOVACOES COMERCIO DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS PARA SAUDE LTDA ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 111801305202687087586-1

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb70ac75721924f629651d0f5fc64d15e063b73a16cd86bcbe900cb096d367c5ab2e0f82d38ab1c25de6b33c68b46601309dbc1177211571ef3e1ca961cc39363



Presidência da República
Carta Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



3/5d
②415

PREFEITURA MUNICIPAL DE
SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT
PREGÃO PRESENCIAL Nº 011/2020

CRENCIAMENTO

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

[Handwritten mark]

[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]



316d
R416


CNPJ: 03 250 803/0001-92
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
EIRELI - ME
Rua Professor João Félix, Nº. 635
Sala 07 - Bairro: Lixeira
CEP. 78008-435
CUIABÁ MT.

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT
REF: PREGÃO PRESENCIAL Nº011/2020

TERMO DE CREDENCIAMENTO

A empresa **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME**, inscrita no CNPJ sob o nº **03.250.803/0001-92**, sediada na Rua Profº João Félix, 635 Bairro: Lixeira Cidade: Cuiabá/MT, por meio do presente Termo, credencia o Sr. **GEAN CARLO DE MOURA SANTANA**, inscrito no CPF sob o nº **002.426.811-90** e portador da Carteira de Identidade **RG: 15906831 SSP/MT**, a participar da licitação instaurada pela **PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT**, sob a modalidade **PREGÃO**, de Nº011/2020, na forma **PRESENCIAL**, na qualidade de representante legal, outorgando-lhe poderes para pronunciar-se em nome desta empresa, podendo se manifestar, formular e rubricar propostas, ofertar lances, renunciar direitos, interpor e desistir de recursos, assinar atas, ofertar lances, enfim praticar todos e quaisquer atos necessários e inerentes ao certame.


Cuiabá/MT, 14 de Maio de 2020.



GEAN CARLO DE MOURA SANTANA
CPF: 002.426.811-90
RG: 15906831 SSP/MT

RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635, SALA 07 – CEP: 78.008 - 435- – BAIRRO LIXEIRA – CUIABÁ/MT
FONE/FAX 65 3611 – 7211
e-mail: licitacao@distribuidorafama.com.br - famahospitalar@hotmail.com

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ: 03.250.803/0001-92





3/7d
2/417

CNPJ: 03 250 803/0001-92

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
EIRELI - ME

Rua Professor João Félix, Nº. 635
Sala 07 - Bairro: Lixeira

CEP. 78008-435

CUIABÁ

MT

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO FÉLIX DO ARAGUAIA - MT

REF: PREGÃO PRESENCIAL Nº011/2020

DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO

A empresa FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME , inscrita no CNPJ sob o nº 03.250.803/0001-92, sediada na Rua Profº João Félix, 635 Bairro: Lixeira Cidade: Cuiabá/MT, por intermédio de seu representante legal, Sr GEAN CARLO DE MOURA SANTANA , portador (a) da Carteira de Identidade nº 15906831 SSP/MT e do CPF nº 002.426.811-90, DECLARA que:

1. Cumprimos com todos os requisitos de habilitação para este certame.

2. A proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

Cuiabá/MT, 14 de Maio de 2020.



GEAN CARLO DE MOURA SANTANA
CPF: 002.426.811-90
RG: 15906831 SSP/MT

RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635, SALA 07 – CEP: 78.008 - 435- – BAIRRO LIXEIRA – CUIABÁ/MT
FONE/FAX 65 3611 – 7211
e-mail: licitacao@distribuidorafama.com.br - famahospitalar@hotmail.com

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME
CNPJ: 03.250.803/0001-92



318d
24/18

JUCEMAT
Folha nº. 4
12

ATO DE ALTERAÇÃO Nº 3
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ nº 03.250.803/0001-92

FRANCISCO SPADA nacionalidade BRASILEIRA, nascido em 06/09/1955, CASADO em COMUNHÃO PARCIAL DE BENS, EMPRESARIO, CPF nº 252.549.289-72, CARTEIRA DE IDENTIDADE nº 15990745, órgão expedidor SSP - MT, residente e domiciliado no (a) RUA PADRE REMETER, 183, S/C, BAÚ, CUIABÁ, MT, CEP 78.008-150, BRASIL.

Titular da Empresa Individual de Responsabilidade Limitada de nome FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME, registrada nesta Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob NIRE nº 51600056653, com sede Rua Professor João Félix, 635, Lixeira Cuiabá, MT, CEP 78.008-435, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 03.250.803/0001-92, delibera e ajusta a presente alteração, nos termos da Lei nº 10.406/ 2002, mediante as condições estabelecidas nas cláusulas seguintes:

MT
2º SUPLENTE

TITULARIDADE

CLÁUSULA PRIMEIRA. FRANCISCO SPADA transfere a Titularidade e responsabilidade da referida empresa para **ANDREITE SPADA**, Brasileiro, solteiro nascido em 28/02/1984, Empresário, CPF nº 992.663.001-44, RG 143.4280-4 SSP/MT, residente e domiciliado na Rua Carrara, 22 Jardim Itália, Cuiabá MT, CEP 78.060-745, Brasil.

DECLARAÇÃO

CLÁUSULA SEGUNDA. Declara o novo Titular **ANDREITE SPADA** que não participa de nenhuma outra empresa na modalidade EIRELI; e sob as penas da lei, de que o administrador não está impedido, por lei especial, e nem condenado ou se encontra sob os efeitos de condenação, que o proibam de exercer a administração de EIRELI.

Página 1



319d
(k) 419

JUCEMAT
Folha nº 10
11

ATO DE ALTERAÇÃO Nº 3
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ nº 03.250.803/0001-92

CAPITAL

CLÁUSULA TERCEIRA. A empresa tem o capital subscrito e totalmente integralizado até este ato de **RS 93.700,00 (Noventa e Três Mil e Setecentos Reais)** em moeda corrente nacional. O novo Titular acrescenta e integraliza em moeda corrente o valor de **RS 1.700,00 (Um mil e Setecentos reais)**, totalizando o valor de **RS 95.400,00 (Noventa e Cinco Mil e Quatrocentos Reais)** de capital subscrito e totalmente integralizado e de responsabilidade do titular.

NOME EMPRESARIAL

CLÁUSULA QUARTA. A empresa altera o nome empresarial para **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI.**

"RETIRA-SE A EXPRESSÃO ME/EPP DO NOME EMPRESARIAL, EM RAZÃO DA REVOGAÇÃO DO ART. 72 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 123, DE 14 DE DEZEMBRO DE 2006, PELO ART. 10 DA LEI COMPLEMENTAR Nº 155."

Em face das alterações acima, consolida-se o ato constitutivo, nos termos da Lei nº 10.406/2002, mediante as condições e cláusulas seguintes

(Handwritten signatures and initials in blue ink)

Página 2

301d
420
R

JUCEMAT
Folha nº 11
12

ATO DE ALTERAÇÃO Nº 3
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ nº 03.250.803/0001-92

CONSOLIDAÇÃO DO CONTRATO SOCIAL

O Sr. **ANDREITE SPADA**, Brasileiro, solteiro, nascido em 28/02/1984, Empresário, CPF nº 992.663.001-44, RG 143.4280-4 SSP/MT, residente e domiciliado na Rua Carrara, 22 Jardim Itália, Cuiabá MT, CEP 78.060-745, Brasil.

Titular da empresa de nome FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI, registrada legalmente por contrato social devidamente arquivado na Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, sob NIRE nº 51600056653, com sede RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX, 635, LIXEIRA, CUIABÁ, MT, CEP 78.008-435, devidamente inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica/MF sob o nº 03.250.803/0001-92.

CLÁUSULA PRIMEIRA - A empresa gira sob o nome empresarial **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI**, com sede a RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX, 635, SALA 5 E 7, LIXEIRA, CUIABÁ, MT, CEP 78.008-435.

CLÁUSULA SEGUNDA - A Empresa Individual de Responsabilidade Limitada terá como objeto social as seguintes atividades:

COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE MEDICAMENTOS COMÉRCIO VAREJISTA DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS, HOSPITALARES E LABORATORIAIS. COMÉRCIO VAREJISTA E ATACADISTA DE PRODUTOS BIOQUÍMICOS.

Página 3

421
R

JUCEMAT
Folha nº 12
1)

ATO DE ALTERAÇÃO Nº 3
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ nº 03.250.803/0001-92
CNAE FISCAL

- 4644-3/01 - comércio atacadista de medicamentos e drogas de uso humano
- 4618-4/02 - representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto – médico - hospitalares
- 4637-1/99 - comércio atacadista especializado em outros produtos alimentícios não especificados anteriormente
- 4645-1/01 - comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios
- 4645-1/02 - comércio atacadista de próteses e artigos de ortopedia
- 4645-1/03 - comércio atacadista de produtos odontológicos
- 4646-0/01 - comércio atacadista de cosméticos e produtos de perfumaria
- 4646-0/02 - comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
- 4773-3/00 - comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos

CLÁUSULA TERCEIRA – A Empresa individual de responsabilidade Limitada iniciou suas atividades em 24/06/1999, e seu prazo de duração é indeterminado, podendo a qualquer tempo, a critério de seu titular, abrir ou fechar filiais em qualquer parte do território nacional.

CLÁUSULA QUARTA – A empresa tem o capital no valor de **RS 95.400,00 (Noventa e Cinco Mil e Quatrocentos Reais)** de capital subscrito e totalmente integralizado e de responsabilidade do titular.

CLÁUSULA QUINTA – A administração da sociedade cabe ao Sr. **ANDREITE SPADA**, isoladamente com mandato por tempo indeterminado a quem compete o uso da firma e a representação judicial ou extrajudicial, ativa e passiva da sociedade, inclusive perante bancos, companhias de créditos, financiamento e investimento, e individualmente nas repartições públicas Estadual, Federal e Municipal, passando a responder pelos atos que praticarem para com a EIRELI e para com terceiros, podendo individualmente delegar expressamente poderes a terceiros através de procuração para gestão parcial ou total.

/ Re
ori
2
io
nuar



422
10

JUCEMAT
Folha nº 13
D

ATO DE ALTERAÇÃO Nº 3
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ nº 03.250.803/0001-92

CLÁUSULA SEXTA – O exercício será encerado ao termino de cada exercício social, em 31 de dezembro.

CLÁUSULA SÉTIMA – Declara o titular da EIRELI, para os devidos fins e efeitos de direito, que não participa de nenhuma outra empresa na modalidade EIRELI; e sob as penas da lei, de que o administrador não está impedido, por lei especial, e nem condenado ou se encontra sob os efeitos de condenação, que o proibam de exercer a administração de EIRELI.

CLÁUSULA OITAVA – A responsabilidade do titular é limitada ao capital integralizado.

CLÁUSULA NONA – Fica eleito o foro de **Cuiabá – MT**, para o exercício e cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste contrato.

CLÁUSULA DÉCIMA – Sob as penas da lei, declara, igualmente, que o administrador não esta impedido, por lei especial, e nem condenado ou que se encontra sob os efeitos de condenação, que o proíba de exercer a administração desta EIRELI. Pela exatidão daquilo acima estipulado, o titular assina o presente instrumento, em 03 (três) vias de igual forma e teor, que será levado a registro perante a Junta Comercial do Estado de Mato Grosso, para que a mesma adquira personalidade jurídica, de acordo com a legislação em vigor.

E, por estarem assim justos e contratados, assinam este instrumento.

CUIABÁ, 02 de Abril de 2018.

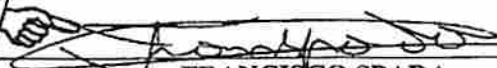
Página 5




423
P

ATO DE ALTERAÇÃO Nº 3
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ nº 03.250.803/0001-92

JUCEMAT
Folha nº 14
D

Serviço Notarial e Registral de Cuiabá

FRANCISCO SPADA
CPF: 252.549.289-72

Serviço Notarial e Registral de Cuiabá

ANDREITE SPADA
CPF: 992.663.001-44

1ª.ª. Cuiabá

Página 6

424
⑫

SERVÍCIO NOTARIAL REGISTRAL DA
FUNÇÃO DE REGISTRO IMOBILIAR
COMARCA DE CUIABÁ
ESTADO DE MATO GROSSO
Avenida D. Antônio de Almeida Prado, 100 - Bairro: Santa Helena - Cuiabá/MT
CEP: 78041-011 | Fone: 65 3522-4211
E-mail: notariatos@jucemat.mt.gov.br

Reconheço como verdadeira(s) a(s) firma(s) de
[7LMzyydo] FRANCISCO SPADA
[7LMziclo] ANDREITE SPADA



0050419, 0127529
e dou fe. Cuiabá, 17 de Abril de 2018
MAPDSJ

SELO DE CONTROLE DIGITAL
CONSULTE: <http://www.tjmt.jus.br/selos>
PODER JUDICIÁRIO DO
ESTADO DE MATO GROSSO
ATO DE NOTAS E DE REGISTRO
CÓDIGO DO PARTÁRIO: 059

SELO DE CONTROLE DIGITAL
CONSULTE: <http://www.tjmt.jus.br/selos>
PODER JUDICIÁRIO DO
ESTADO DE MATO GROSSO
ATO DE NOTAS E DE REGISTRO
CÓDIGO DO PARTÁRIO: 059

SELO DE CONTROLE DIGITAL
CONSULTE: <http://www.tjmt.jus.br/selos>
PODER JUDICIÁRIO DO
ESTADO DE MATO GROSSO
ATO DE NOTAS E DE REGISTRO
CÓDIGO DO PARTÁRIO: 059



Junta Comercial do Estado de Mato Grosso
Certifico registro sob o nº 2005362 em 20/04/2018 da Empresa FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI, Nire 51600056853 e protocolo 180405195 - 03/04/2018. Autenticação: 5119D63A367EB78C8B22882D937CF78526EF215. Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral. Para validar este documento, acesse <http://www.jucemat.mt.gov.br/> e informe nº do protocolo 18/040.519-5 e o código de segurança 0cyD. Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 24/04/2018 por Julio Frederico Muller Neto - Secretário-Geral.

Julio Frederico Muller Neto
SECRETÁRIO GERAL

Handwritten signatures and initials in blue ink.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DAS CIDADANIAS
DO PARLAMENTO NACIONAL E DO PLENO
SECRETARIA NACIONAL DE REGISTRO

MT

NOME: **ANDREZE SPADA**

DOC. IDENTIDADE (ORG. EMISSOR / Nº): **14342804 SSP MT**

CPF: **992.553.001-44** DATA NASCIMENTO: **20/02/1984**

FILIAÇÃO: **FRANCISCO SPADA**
NAIR FERESINHA SOARES SPADA

RESIDÊNCIA: **BRASILEIRÃO** AGO: **BRASILEIRÃO** CAT. HAB: **D**

Nº REGISTRO: **02271057299** VALIDADE: **25/10/2023** 1ª HABILITAÇÃO: **03/04/2002**

OBSERVAÇÕES: **EXE**

ASSINATURA DO PORTADOR: *Andreze Spada*

LOCAL: **CUIABÁ, MT** DATA EMISSÃO: **12/12/2017**

REGISTRO NACIONAL: **1559280499**

PROIBIDO PLASTIFICAR **1559280499**

MATO GROSSO

DENATRAN CONTRAN

Handwritten signature in blue ink.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELionato DE NOTAS - Código CNJ 06.878-2

Autenticação Digital

De acordo com as artigos 11, 3º e 1º do art. 47 e 52 da Lei Federal 8.239/94 e Art. 5º do art. 2º da Lei Estadual 8.724/2008 publicado e protocolado na Cartório de Registro Civil das Pessoas Naturais e Tabelionato de Notas, sob o número 02271057299-1, Data: 14/05/2019 18:51:32

Cód. Autenticação: 57621405191645490882-1; Data: 14/05/2019 18:51:32

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal D: A1M6H436-64H1; Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Contra os dados do ato em: <http://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signature in blue ink.

426
(R)

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **14/05/2019 18:06:18 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1247173

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **14/05/2020 16:51:33 (hora local)**.

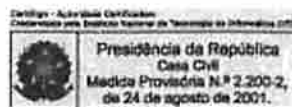
¹**Código de Autenticação Digital:** 67621405191645490882-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b306a2a9928d2958ac730f4ef21654721f6fd21a57e129d439fa4e1f0ae16715401ded4259d101feb739b06c399e9cd9cb463c7dfd875df83b8a094371d698cec



(Handwritten signatures and scribbles in blue ink)



CNPJ: 03 250 803/0001-92
FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
EIRELI - ME
Rua Professor João Félix, Nº. 635
Sala 07 - Bairro: Lixeira
CEP 78008-435
CUIABÁ - MT

PROCURAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de procuração, grafado e somente assinado, passado nesta cidade de Cuiabá, Estado de Mato Grosso, a Empresa **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME**, inscrita no CNPJ sob nº. **03.250.803/0001-92** e Inscrição Estadual sob nº. **131889060**, com endereço à Rua. **Profe João Felix, 635 - Sala 07 - Lixeira** - também nesta Cidade de Cuiabá-MT, representada neste ato pelo seu proprietário **ANDREITE SPADA**, brasileiro, solteiro, comerciante, residente e domiciliado nesta capital, portador da cédula de identidade RG nº. **14342804 SSP/MT** e do CPF sob nº. **992.663.001-44**, Nomeia como **PROCURADOR** o **Sr. Gean Carlo de Moura Santana**, brasileiro, casado, portador da CI. RG nº **1520683-1 - SSP/MT** e do CPF/MF: nº **002.426.811-90**, Exclusivamente para representar a Empresa em todos os órgãos público, Estadual, Municipal, Federal, podendo o mesmo assinar propostas, ofertar lances verbais e por escrito, impugnar resultados, solicitar carta de anuência, assinar qualquer tipo de declarações específica para licitações, recorrer ou desistir de recorrer, apresentar documentos, requerer inscrição e renovação cadastral, podendo inclusive subestabelecer esta em outrem.

Validade de 12 (doze) meses:

Cuiabá-MT, 11 de Maio de 2020.



ANDREITE SPADA

CPF: 992.663.001-44

RG: 14342804 - SSP/MT

Proprietário

RUA PROFESSOR JOÃO FÉLIX Nº 635, SALA 07 - CEP: 78.008 - 435 - - BAIRRO LIXEIRA - CUIABÁ/MT
FONE/FAX 65 3611 - 7211
e-mail: licitacao@distribuidorafama.com.br - famahospitalar@hotmail.com

FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI - ME

CNPJ: 03.250.803/0001-92



ARTÓRIO

Autenticação Digital Código: 67621305201539564701-1

Data: 13/05/2020 14:44:05

Valor Total do Ato: R\$ 4,56

Segn. Digital Timm Normal C. AKR07826-7CR7



0089700

Cartório Azevêdo Bastos

Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estados, João Pessoa - PB
(83) 3244-3404 - cartorio@azevedobastos.net.br

Esp. Valter Azevedo Bastos



TJPB



Reconheço como verdadeira(s) a(s) firma(s) de

ANDREITE SPADA

0127529
e dou fe Cuiabá, 13 de Maio de 2020.
Atendente DAV



BKK 71701 <- SELDO DE CONTROLE DIGITAL
VALOR: R\$ 6,88
CODIGO DO ATO: 22
CONSULTE

http://www.tjmt.jus.br/salas
(001 481597 01 00174 0001 DAU11)
RECONHECIMENTO DE FIRMA COMO VERDADEIRA
CARTÃO NR 127529
ANDREITE SPADA
CPF 992 663 001-44
DOU FE CUIABÁ (MT): 13/05/2020
ADRIANA BISERRA DE SOUZA - ESCRIVENTE

O presente reconhecimento de firma se refere tão somente ao titular da assinatura aposta no documento, não tendo havido a análise da Representação por esta Serventia, devendo ser comprovada tal situação ao interessado ou destinatário do presente instrumento. CNGCE/MT - art. 468.

Handwritten signatures in blue ink, including a large signature and several smaller ones.



ARTÓRIO Autenticação Digital Código: 67621305201539564701-2
Data: 13/05/2020 14:44:06
Valor Total do Ato: R\$ 4,56
Selso Digital Tipo Normal C: AKR07R27-K.16D



Cartório Azevêdo Bastos
Av. Presidente Epitácio Pessoa - 1145
Bairro dos Estado, João Pessoa - PB
(83) 3244-5404 - cartorio@azevedobastos.net.br

Bel. Válber Azevêdo Miranda Cavalcanti

TJPB



429
R

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevedo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada Código de Autenticação Digital¹ ou na referida sequência, foi autenticado de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos da atividade Notarial e Registral no Estado da Paraíba, foi instituído pela da Lei Nº 10.132, de 06 de novembro de 2013, a aplicação obrigatória de um Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial em todos os atos de notas e registro, composto de um código único (por exemplo: Selo Digital: ABC12345-X1X2) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser verificada e confirmada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <https://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME a responsabilidade, e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em 13/05/2020 14:59:46 (hora local) através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br.

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o Código de Consulta desta Declaração.

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site.

¹Código de Autenticação Digital: 67621305201539564701-1 67621305201539564701-2

²Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fê.

CHAVE DIGITAL

09005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bb70ac75721924f629651d0f5fc64d15c0e17998ca811e2e5c0dfc9205e8481bd4c0a9c0a9e15e01e65043f473fd3d37e01ded4259d101feb739b06c399e9cd9c



Presidência da República
Casa Civil
Medida Provisória Nº 2.200-2,
de 24 de agosto de 2001.



Handwritten signatures in blue ink.

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 PRESIDENTE DA REPUBLICA
 DEPARTAMENTO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL
 CARTÓRIOS DO ESTADO DE MATO GROSSO

Nome
OSCAR CARLO DE MOIRA SANTANA

CPF
15206831-8

DATA NASCIMENTO
16/11/1982

CPF
002.826.811-90

PRIMEIRO NOME
JOSE EDREUS CORREA SANTANA

MATERNA
MARIA APARECIDA DE MOIRA

PERFILHAÇÃO
BRASILEIRO

ESTADO CIVIL
DE

Nº REGISTRO
03031955786

VALIDADE
07/11/2023

1ª HABILITAÇÃO
19/09/2003

OBSERVAÇÕES

Oscar Carlo M. Santana
 ASSINATURA DO REGISTRADO

LOCAL
CUIABÁ, MT

DATA EMISSÃO
09/11/2019

48545000081
MTS17405927

MATO GROSSO

DE NATURALIZADO

VALIDADE EM TERCIO O TERCEIRO NACIONAL 1752723152

PROIBIDO PLASTIFICAR 1752723152

Handwritten signatures and scribbles in blue ink.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIONATO DE NOTAS - Código CAJ/04.070-6
 Av. Passagem Livre, nº 149 - Jd. Santa Helena - CEP 13050-000 - São João del-Rei, MG - Fone: (31) 3244-1111

Autenticação Digital

De acordo com as artigos 1º, 3º e 7º inc. V c/c, 41 e 42 da Lei Federal 8.030/1994 e Art. 5º Inc. XII da Lei Estadual 8.724/2008 e de acordo com a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 67622612191402500529-1; Data: 26/12/2019 14:03:06

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal D - AJO71420-U1PM
 Valor Total do Ato: R\$ 4,42

Confira os dados do ato em: <http://selodigital.tjpb.jus.br>

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
 Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
 E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital*¹ ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **26/12/2019 14:06:51 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **FAMA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI ME** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1421906

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **26/12/2020 14:03:09 (hora local)**.

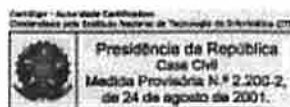
¹**Código de Autenticação Digital:** 67622612191402500529-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.


O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bffe88a7b509bdb66274f150819bc0771d68baf13add2c95581a56b14e05dce7c01ded4259d101feb739b06c399e9cd9cfa6b9d9561bf246a1a104d2555de94c1



CREENCIAMENTO



Handwritten signatures in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones below it.

bastante virem que vos trinta dias do mês de novembro do ano de dois mil e dezoito, (30/11/2018) nesta Cidade de Goiânia, Capital do Estado de Goiás, perante mim, Stéphane da Costa, Escrevente, compareceu como outorgante a empresa **CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI** pessoa jurídica, inscrita no CNPJ/ME sob nº 05.443.348/0001-77, com sede à Av. Segunda Radial, nº 363, Setor Pedro Ludovico em Goiânia-GO neste ato representada por sua TITULAR a Sra. **MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL**, brasileira, natural de Uruguá/GO, nascida em 15/06/1965, filha de Jacinto da Silva Rocha Vidal e Terezinha Barroso Vidal, solteira, maior e capaz, comerciante, portadora da Cédula de Identidade nº 1618362/SSP/GO, inscrita no CPF/ME sob nº 438.940.891-72, residente e domiciliada à Rua 14, Qd. C-18, Lt. 20, Jardim Goiás, Goiânia-GO, e-mail: *betaniarocha@hotmail.com*, pessoa reconhecida como a própria de que tratao, de cuja identidade e capacidade jurídica a vista de seus documentos pessoais, dou fé. Então, pela outorgante me foi dito que por este instrumento e na melhor forma da lei, nomeia e constitui seu bastante procurador o Sr. **PAULO ROBERTO XAVIER RAMALHO**, brasileiro, nascido em 02/09/1976, filho de Vicente Paulo Ramalho da Silva e Cristina Xavier Ramalho, solteiro, maior e capaz, coord. pedagógica, portador da Cédula de Identidade nº 3492007-7733780/SSP/GO, inscrito no CPF/ME sob nº 055.057.876-57, residente e domiciliado à Rua 237, Qd. 08, Lt. 07, c/ Rua 241, Setor Universitário, Goiânia-GO, *não possui endereço eletrônico*, dados da outorgada fornecidos por declaração; para exercer os seguintes poderes: com os mais amplos, gerais e específicos poderes para representar a outorgante e participar de quaisquer tipos de licitações, pregões, leilões e concorrências públicas ou particulares, convites, tomada de preços, realizados via sites da internet, e presenciais ou qualquer outro meio, formalizar processo em habilitações, emitir carta de credenciamento para participação em licitações, fazer quaisquer tipos de lances em especial verbais, requerer, acompanhar, discordar dos resultados, lançar protestos, fazer acordos, interpor recursos, e desistir de interposição de recursos, efetivar cadastramento da empresa como fornecedora de entidades públicas ou particulares, requerer e assinar todos e quaisquer documentos necessários, concordar ou discordar, transferir, desistir, prestar declarações, fazer visitas técnicas, representar perante repartições públicas Federais, Estaduais, Municipais e Autarquias, Pessoas Físicas, Pessoas Jurídicas, podendo representar no que for preciso, podendo requerer, solicitar e retirar bem como assinar quaisquer documentos necessários,

PROCURAÇÃO BASTANTE QUE FAZ:
CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
A FAVOR DE
PAULO ROBERTO XAVIER RAMALHO
NA FORMA ABAIXO DECLARADA.

Escritórios
Bel. Vicente Lopes da Rocha
Bel. Priscila Viegante Nascimento
Bel. Nubia de Jesus Silveira
Bel. Nubia de Jesus Silveira de Araújo
Leandro Silveira de Araújo
Mathheus Rodrigues Carvalho
Bel. Nilton César David de Andrade
Bel. Stéphane David de Costa
Thiago Melirio de Souza Assis

Rua 115 nº 1498 - Qd. F-41 LT 192/194 - Setor Sul - Fone: (62) 3223-1814
CEP: 74085-325
E-mail: *tabella5oficio@gmail.com*
PGE JOVENV SEMASTAO CANDIDO DE OLIVEIRA
Tabellaio
BEL. PEDRO AUGUSTO CANDIDO DE OLIVEIRA
Tabellaio Substituto
Livro 01847-P
Folhas 076/077
Pág. 001

Escritórios
Angélica Moraes Ardalis
Bel. Denise Cristiana Gerardin, Resende
Cristiano Silva Angelo de Moraes
Bel. Douglas Dias Braz Cortez
Ezequiel da Silva Carvalho
Jorge Marques Salcibão
Danilo Geraldo Gomes Silva

Escritório
Escritório de Registro Civil das Pessoas Naturais
Cartório Azevedo Bastos



Capa 0126883
Protocolo 0125428

FEDERATIVA DO BRASIL
GOIAS - COMARCA DE GOIÂNIA
PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

Autenticação Digital
O presente documento eletrônico foi autenticado com o código de verificação 7297301181234050199-1; Data: 30/11/2018 12:37:23
Cód. Autenticação: 7297301181234050199-1; Data: 30/11/2018 12:37:23
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHV13956-EIN8
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Bel. Vagner da Fonseca Correia
Contra os dados do ato em: <https://seidigital.fpb.jus.br>

433

434
K

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 06.876-6
 Rua: São João Batista, s/n - Fone: (62) 3223-1814 - CEP: 74085-325 - Goiânia, GO

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.935/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 assinados e impressos em imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e conferido com o original. Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Cód. Autenticação: 72973011181234050199-2; Data: 30/11/2018 12:37:23

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHV13955-NHHC; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Vitor de Menezes Cavalcanti
 Titular

FEDERATIVA DO BRASIL
 GOIÁS - COMARCA DE GOIÂNIA
 PODER JUDICIÁRIO
 TABELIONATO DE NOTAS



Rua 115 nº 1498 - Qd. F-41 LT 192/194 - Setor Sul - Fone: (62) 3223-1814
 CEP: 74085-325
 E-mail: tabeliao5oficio@gmail.com

Capa 0126883
Protocolo 0125428

Escrevente 0033

Escreventes
 Angélica Moraes Abóala
 Bel. Denise Cristiane Carandina Resendo
 Cláudio Silva Angelo da Menezes
 Bel. Douglas Dias Braz Correa
 Ezequiel da Silva Carvalho
 Jorge Marques Salomão
 Danilo Geraldo Gomes Silva

PROF. JOVENY SEBASTIÃO CANDIDO DE OLIVEIRA
 Tabelião
 BEL. PEDRO AUGUSTO CANDIDO DE OLIVEIRA
 Tabelião Substituto

Escreventes
 Bel. Vicente Lopes da Rocha
 Bel. Priscila Valente Nascimento
 Bel. Nubia do Jesus Silva
 Leonardo Silveira de Araujo
 Matheus Rodrigues Carvalho
 Bel. Nilton César David de Andrade
 Bel. Stéphane da Costa
 Thilago Mauricio de Souza Assis

Livro 01847-P **Folhas 076/077**
TRASLADO **Pág. 002**

podendo, para tanto, alegar razões, produzir provas, assinar requerimentos, termos e declarações, recolher taxas e emolumentos, juntar e retirar documentos em processo, preencher formulários, retirar credenciais, assumir compromissos, e mais, se for necessário, praticar quaisquer outros atos indispensáveis ao fim supra citado, a que tudo dará, por bom, firme e valioso, **NÃO podendo substabelecer. Este instrumento terá validade até a data 09/07/2020.** E de como assim o disse pedi-me que lhe tomasse esta procuração, que aceita, outorga e assina. (dados por declaração, assumindo o(a)s outorgante(s) total responsabilidade por sua veracidade e exatidão). Foram dispensadas as testemunhas conforme o permissivo da Lei 6.952 de 06/11/81. Taxa Judiciária recolhida por verba. Eu, Stéphane da Costa, Escrevente, a digitei, dou fé e assino. Emolumentos: R\$40,00; Taxa Judiciária: R\$13,13; Fundos Estaduais: R\$15,60, ISS: R\$2,00. (aa.) CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL, TITULAR da Outorgante. Stéphane da Costa, Escrevente. Emolumentos: R\$40,00; Taxa Judiciária: R\$13,13; Fundos Estaduais: R\$15,60, ISS: R\$2,00. Nada mais. Traslada em seguida, confere em tudo com o original, ao qual me reporto e dou fé.

Em Teste Stéphane da Costa da Verdade

Stéphane da Costa
 Escrivente

Poder Judiciário Estado de Goiás
 Selo Eletrônico de Fiscalização

02051503131201087706684

Consulte esse selo em
<http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>

435
①

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **28/11/2019 14:11:32 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1124460

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **28/11/2020 14:10:33 (hora local)**.

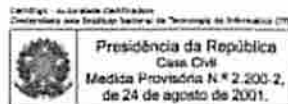
¹**Código de Autenticação Digital:** 72973011181234050199-1 a 72973011181234050199-2

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bd55baf5eccd4ac64efeb4ef98a59fad8716550ab15aa6622866078b135a32e77142536b9b535b78e681c11b0195d962ff3c991c4655ff319c60611c6442fab87



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several smaller initials.

436
P

Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

PAULO ROBERTO XAVIER RAMALHO

S
E
R
V
I
C
I
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 23/02/00



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

PAULO ROBERTO XAVIER RAMALHO

Nº de inscrição

055057876-57

Data do Nascimento

02/03/78



CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 66.870-0
Av. Francisco de Sá, 100 - São José do Bonfim - Juaazeiro - PE - CEP 55010-000 - Fone: (51) 3344-1111 Fax: (51) 3344-1111

Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933-1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721-2008 adotamos a presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento original e conferido sobre o original e verificado. Ou seja,

Cód. Autenticação: 72970905181713080418-1; Data: 09/05/2018 17:16:31

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGX29676-DA5L;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Vitor de Miranda Cavalcanti Titular Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the right and initials 'VH' and 'P' on the left.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/04/2020 08:52:12 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 980146

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **23/04/2021 08:41:20 (hora local)**.

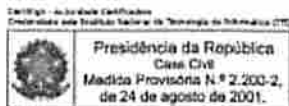
¹**Código de Autenticação Digital:** 72970905181713080418-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b03a1d586c1f8bd1056f281e22ebc4a67ac03110db163d96707f2faee62174081142536b9b535b78e681c11b0195d962f24c5af42d05394f708664d74eb31e417



VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Nº DE REGISTRO: 3492007-7233780 DATA DE EXPEDIÇÃO: 29/ JUL/1993

NOME: PAULO ROBERTO XAVIER RAMALHO

RESIDÊNCIA: VICENTE PAULO RAMALHO DA SILVA
CRISTINA XAVIER RAMALHO

GOIÂNIA-GO DATA DE NASCIMENTO: 02/SET/19

CONFORME: C.NAS. 24022 FLS. 97 L. A-27 CRC GOIÂNIA GO EM 11/09/1976

[Handwritten Signature]

SECRETARIA DE ESTADO DE GOIÁS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

[Fingerprint] *[Portrait Photo]*

[Handwritten Signature: Paulo Roberto Xavier Ramalho]

CARTEIRA DE IDENTIDADE

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

[Handwritten Signature]

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS E TABELIONATO DE NOTAS - Código CNJ 86 870-0

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 9º e 27º inc. V 3º, 41 e 52 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 6º inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 eletrônico e presente imagem digitalizada, reprodução fiel do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 72970905181710570837-1; Data: 09/05/2018 17:16:18

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGX29673-SXH4; Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Del. Valério de Miranda Cavalcante *[Handwritten Signature]*

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

439
⑩

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **23/04/2020 08:53:03 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 980148

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **23/04/2021 08:41:20 (hora local)**.

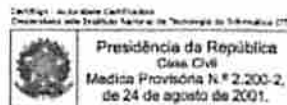
1ºCódigo de Autenticação Digital: 72970905181710570837-1

2ºLegislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b03a1d586c1f8bd1056f281e22ebc4a671634b89bd0732385602a749249309e89142536b9b535b78e681c11b0195d962f2060c8a37184a9bfb5e6219c1737ce76



Handwritten signatures in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones below it.

440
(K)

CONTRATO SOCIAL DE SOCIEDADE POR COTAS DE RESPONSABILIDADE LIMITADA

FIRMA: CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

JIHANNE RAMOS ROCHA, brasileira, solteira, Menor Emancipada sob Registro nº 2024/6 do Livro nº 5, às fls. nº 22/23, Cartório Registro Civil de Vila Brasília, Aparecida de Goiânia, Comerciante, residente e domiciliada à Rua 14 Qd. C-18 Lt. 20 Jd. Goiás, Goiânia-Goiás, portadora da CI nº 4077762 2ª via SSP-GO e CPF nº 002.409.811-62, natural de Uruaçu - GO, nascida em 08/09/1982, filha de Clóvis Ramos de Souza e Maria Betânia Sílvia Rocha.

MARIA NEUZA RAMOS, brasileira, Solteira, Comerciante, residente e domiciliada à Rua 14 Qd. C-18 Lt. 20 Jd. Goiás, Goiânia-Go, portador da CI. Nº 4286811 SSP/GO e CPF nº 915.814.001-87, Natural de São Miguel do Araguaia - GO, nascido em 11/07/1979, filha de João Ezequiel Ramos e Neuza Pereira Ramos.

Resolvem por este instrumento particular de Contrato Social, constituir uma sociedade por cotas de responsabilidade limitada e que reger-se-a pelas leis 3.708 de 10-01-1919 e 4726 de 13-07-1796 e demais disposições aplicáveis, conforme cláusulas e condições seguintes;

I - CLÁUSULA - Razão Social:

A sociedade girará sob a denominação de: CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, sendo o nome de fantasia: CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES.

II - CLÁUSULA - Da Sede Social:

A sociedade terá sua sede social à AV. 2ª Radial nº 363 Qd. 46 Lt. 29 Setor Pedro Ludovico, Goiânia - Go, CEP.74.820-090.

III - CLÁUSULA - Do Capital Social:

Capital social da sociedade será de R\$ 100.000,00 (cem mil reais), divididos em 100.000,00 (cem mil) cotas no valor de R\$ 1,00 (um real) cada cota, integralizado em moeda corrente do país, no ato da presente assinatura do contrato social, ficando distribuído entre os sócios da seguinte forma:

SÓCIOS	COTAS	VALOR R\$
JIHANNE RAMOS ROCHA	90%	90.000,00
MARIA NEUZA RAMOS	10%	10.000,00
TOTAL	100%	100.000,00

IV - CLÁUSULA - Do Objetivo Social:

A sociedade terá por objetivo: Comércio de Materiais Hospitalares, Odontológico, Laboratório, Medicamentos e Equipamentos Hospitalares.

V - CLÁUSULA - Do Tempo de Duração Social:

A duração da sociedade será por tempo indeterminado iniciando suas atividades em 02/01/2003.

VI - CLÁUSULA - Da Gerência da Sociedade:

A gerência da sociedade será representada pela sócia Sr (a) JIHANNE RAMOS ROCHA, acima qualificada que assinara isoladamente ou conjuntamente todos os documentos pertinentes à



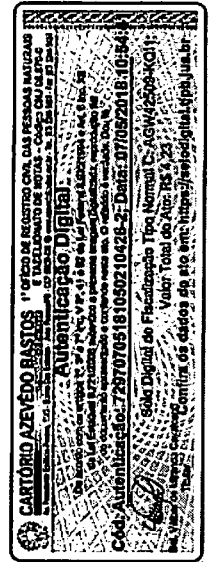
SERVÍCIO NOTARIAL E REG. CIVIL VILA BRASÍLIA
 Brasília, Quadra Brasil - Rua 14, Vila Brasília
 Av. São Francisco 27 - A - Lt. 19, Vila Brasília
 Centro de Vila Brasília - Prefeitura de Aparecida de Goiânia - GO - Fone: (62) 3230-2429

AUTENTICAÇÃO
 Confira com o original.
 Vila Brasília, 17 de Março de 2014
 SÍDEMAR ELIAS DE DEUS.
 Selo nº 00491307291550026234195
 Consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br>



TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GO
 TABELIONATO TEIXEIRA NETO
AUTENTICAÇÃO DE COPIA JÁ AUTENTICADA
 REQUERENTE - CENTERMEDICA PRODUTOS HOSP / MAURIC
 Certifico que a fotocópia confere com o documento apresentado.
 Goiânia/GO - 3/7/2014 15:32:19 - U = 50
 NR: SELO ELETRÔNICO - 02011406091228026029610
 Em Testemunho *MU* de verdade
 Maria Teixeira Rodrigues de Cunha
 Rua 3 esq. c/ Rua 14 - Setor Oeste - Fones (62) 3526-3777 / 3526-3755

2014



CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA
DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO

VISTO

Em 03 FEB 2014

[Handwritten Signature]

Presidente

Fiscalização

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE GOIÁS
Rua dos Quadros, 350 - Setor 3 - Anápolis - GO - CEP: 74.000-000
Cidade de Vila Brasil - Comércio de Alimentos de Oculares - GO - Fone: (62) 3299-1232

AUTENTICAÇÃO

Conferir como: 170891

SIDEMAR ELIAS DE DEUS.

Solo nº 00491307291550026234184

Consulta: <http://extrajudicial.tgo.jus.br/s>

sociedade, bem como receberá a título de pró-labore, uma importância dentro dos limites estabelecidos pela Receita Federal.

VII - CLÁUSULA - Da Estabilidade Social:

A sociedade poderá a qualquer tempo, abrir filiais e outros estabelecimentos no país ou fora dele, por ato de sua gerência ou por deliberação dos sócios.

VIII - CLÁUSULA - Do Balanço Social:

Os lucros ou prejuízos apurados em balanço a ser realizado após o término do exercício social em 31 de dezembro de cada ano serão repartidos entre os sócios proporcionalmente às cotas de cada um no capital social, podendo os sócios, todavia, optarem pelo aumento do capital, utilizando os lucros e/ou compensar os prejuízos em exercícios futuros. A responsabilidade dos sócios é limitada ao valor total do capital social.

IX - CLÁUSULA - Do Falecimento Social:

O Falecimento, a interdição e qualquer outra situação que implique em dissolução da sociedade permitindo aos sócios remanescentes admitirem novos sócios para a continuidade da empresa, na forma abaixo:

No caso de falecimento de um dos sócios a sociedade não se dissolverá, os sócios remanescentes poderão aceitar os herdeiros e sucessores na sociedade ou seus direitos pagos em moeda corrente do país, conforme balanço a ser apurado dentro do prazo de 90 (noventa) dias do falecimento.

X - CLÁUSULA - Das Disposições finais:

Os sócios declaram sob as penas das Leis em vigor, que não estarão incurso em quaisquer dos crimes previstos em lei ou das restrições legais que possam impedi-los de exercer atividades mercantis.

E, estando os sócios justos combinados e contratados, assina o presente Instrumento em 03 (três) vias de igual teor e forma na presença de 02 (duas) testemunhas instrumentárias.

Goiania - Go, 03/12/2002.

Johanne Ramos Rocha
JOHANNE RAMOS ROCHA
CPF: 002.409.811-62

Maria Neuz Ramos
MARIA NEUZA RAMOS
CPF: 915.814.001-87

TESTEMUNHAS:

Geraldo C. Barreto
GERALDO C. BARRETO
CPF: 143.592.781-87
CRC-GO: 6.284

Lucelia Muniz de Castilho
LUCELIA MUNIZ DE CASTILHO
CPF: 890.415.501-91
CI: 4064058 SSP/GO

EDIFÍCIO NOTARIAL E REG. CIVIL VILA BRASÍLIA
Bosque dos Guiricê Brasil - Região Administrativa
Av. São Paulo 00, 77 - A - 14 - 10, Vila Brasília
Distrito de Vila Brasília - Conselho de Administração de Goiás - GO - Fone: (62) 3220-0420

AUTENTICAÇÃO

Confere com o original.

Vila Brasília, 17 de Março de 2014.
SIDEMAR ELIAS DE DEUS

Selo nº 00491307291550026234137

Consulte: <http://extrajudicial.tjgo.jus.br>

TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GO
TABELIONATO TEIXEIRA NETO

AUTENTICAÇÃO DE COPIA JÁ AUTENTICADA

REQUERENTE - CENTERMEDICA PRODUTOS HOSP. / MAURIC

Certifico que a fotocópia confere com o documento apresentado

Goiania/GO - 3/7/2014 15:32:19 - U = 50

NR SELO ELETRÔNICO - 02011408091228026029609

Em Testemunha de Verdade

Marta Teóvora Rodrigues da Cunha

Rua 3 esq. c/ Rua 14 - Setor Oeste - Fone: (62) 3526-3777 / 3526-3755



Handwritten signatures and initials in blue ink on the right side of the document.

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS - CARGA CNJ Nº 875-6
 Rua 14 de Julho, nº 14 - Setor Oeste - Goiânia - GO - CEP: 74.240-000
 Fone: (61) 3224-3111 - Fax: (61) 3224-3112 - E-mail: cjb@cazevedobastos.com.br

Autenticação Digital
 De acordo com o artigo 17, par. 2º, do Ato nº 2012 de 11 de maio de 2012 e o art. 4º da Lei nº 12.322/2010, o presente documento digitalizado e assinado eletronicamente em 07/05/2018 às 10:54:41.
 Cod. Autenticação: 72970705181050210426-4 | Data: 07/05/2018 10:54:41
 Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW42507-5081
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23
 Para verificar a validade das assinaturas, acesse o portal de validação das assinaturas digitais no endereço: <https://seidigital.spj.jus.br>

CONSELHO REGIONAL DE FARMACIA DO ESTADO DE GOIÁS - CRF-GO
 VISTO
 Em 07.05.2018
 Presidência
 Fiscalização

AUTENTICAÇÃO
 Com validade a partir de março de 2014.
 SIDEMAR ELIAS DE DEUS
 Selo nº 00491307291650026234136
 Consulte: <http://extrajudicial.tigo.jus.br/s>

JUCEG - Junta Comercial do Estado de Goiás

CERTIFICADO DE REGISTRO EM
 SOB O NÚMERO: 12/12209
 2320165570
 Protocolo: 02/114242-5
 02/11/2018

MARIA DAS GRAÇAS C. D. DE ASSIS
 SECRETARIA-GERAL

TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GO
 TABELIONATO TEIXEIRA NETO

AUTENTICAÇÃO DE COPIA JA AUTENTICADA
 REQUERENTE - CENTROFARMEDICA PRODUTOS HOSP / MAURIC
 Certifica que a fotocópia contém o documento apresentado.
 MR. SELO ELETRÔNICO - 02011408091228026029609
 Goiânia/GO - 3/7/2014 15:32:19 - U = 50
 Em 07/05/2018 às 15:32:19
 Rua 3 esq. c/ Rua 14 - Setor Oeste - Fones (62) 3528-9777 / 3528-3755



PRIMEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CENTERMÉDICA – PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME

JIHANNE RAMOS ROCHA, brasileira, solteira, comerciante, residente e domiciliada à Rua 14 Qd C-18 Lt. 20 – Jd. Goiás – Goiânia-Go. Portadora da Carteira de Identidade nº 4077762 - 2ª via - SSP-GO e CPF/MF nº 002.409.811-62, filha de Clóvis Ramos de Souza e Maria Betânia Silvia Rocha, natural de Uruaçu-Go, nascida em 08.09.1982

MARIA NEUZA RAMOS, brasileira, solteira, comerciante, residente e domiciliada à Rua 14 Qd. C-18 Lt. 20 - Jd Goiás - Goiânia-Go. Portadora da Carteira de Identidade nº 4286811 SSP-Go e CPF/MF nº 915.814.001-87, filha de João Ezequiel Ramos e Neuza Pereira Ramos. Natural de São Miguel do Araguaia-Go, nascida em 11.07.1979.

Únicas sócias componentes da sociedade com a denominação de CENTERMÉDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME, devidamente inscrita no CNPJ nº 05.443.348/0001-77, registrada na JUCEG sob o nº 52201955370 sessão 12.12.2002, resolvem de comum acordo a promover a seguintes alterações.

CLAUSULA PRIMEIRA

A responsabilidade de cada sócia é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social, nos termos do art 1052 da Lei Federal 10.406/2002.

CLAUSULA SEGUNDA

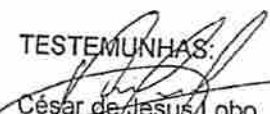
Através deste ato a sociedade terá novo Objeto Social: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, PRODUTOS e EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICO, LABORATÓRIO.

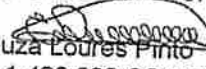
Continuam em vigor todas as demais cláusulas do Contrato Primitivo e alterações.

E POR ESTAREM JUSTOS E CONTRATADOS, ASSINAM PRESENTE EM 03(TRÊS)VIAS DE IGUAL TEOR E FORMA, NA PRESENÇA DE 02(DUAS) TESTEMUNHAS QUE TAMBEM ASSINAM.

Goiânia, 06 de Março de 2004

TESTEMUNHAS:


César de Jesus Lobo
CI: 888.788 SSP-GO
CPF: 216.526.511-87


Eleuza Loures Pinto
CI: 1.430.020-SSP-GO
CPF: 319.192.781-68


JIHANNE RAMOS ROCHA


MARIA NEUZA RAMOS



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the right side of the page.

10 Tab. No. 10
Goiania
Bairro Fátima

TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GO
TABELIONATO TEIXEIRA NETO

AUTENTICAÇÃO DE COPIA JA AUTENTICADA
REQUERENTE - CENTERMEDICA PRODUTOS HOSP. / MAURIC
Certifico que a fotocópia confere com o documento apresentado.
Goiania/GO - 3/7/2014 15:32:18 - U = 50
NR. SELO ELETRÔNICO - 02011408091228026029606

EST. Notariário
Mauricio Teixeira Neto
Rua 3 esq. c/ Rua 14 - Setor Oeste - Fones (62) 3526-3777 / 3526-3755

SERVIÇO NOTARIAL E REG. CIVIL VILA BRASÍLIA
Braziliense Contato Digital - Assessoria & Registro
Av. São Francisco nº 14-11, Vila Brasília
Distrito de Vila Brasília - Comissão de Apreçada de Goiânia - GO - Fone: (62) 4258-2228

AUTENTICAÇÃO
Confere com o original
Vila Brasília, 17 de Março de 2014
SIDEMAR ELIAS DE DEUS
Selo nº 00491307291550026234119
Consulte: <http://extrajudicial.tigo.jus.br/s>

JUCEG Junta Comercial do Estado de Goiás

CERTIFICO O REGISTRO EM 19/04/2004
SOB O NÚMERO 52040598505
Protocolo: 04/0598505
Empresa: 22 - CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

MARIA DAS GRAÇAS C. C. DE ASSIS

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
FUNDADO EM 1914 - FUNDADO EM 1914 - FUNDADO EM 1914
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V, Art. 18º II e 24º da Lei Federal 8.933/1964 e Art. 6º Inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 submetido à prévia análise documental, registro em
diário eletrônico autenticado e transcrito para o sistema de arquivos digitais.
Cod. Autenticação: 72970705181050210426-6; Data: 07/09/2018 10:54:41

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AGW42505-482L
Valor Total do Abr: R\$ 4,23
Selo: Selo de Autenticação Cartão
Confira os dados do ato em: <https://sefodigital.fpb.jus.br>

SEGUNDA ALTERAÇÃO CONTRATUAL
CENTERMEDICA-PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME

JIHANNE RAMOS ROCHA, brasileira, solteira, comerciante, residente e domiciliada, à Rua 14 Qd-C-18 Lt-20 - Jd Goiás - Goiânia-Go. Portadora da Carteira de Identidade nº 4077762 2ª via SSP-GO e CPF/MF 002.409.811-62, filha de Clovis Ramos de Souza e Maria Betânia Silvia Rocha, nascida em 08.09.1982, natural de Uruaçu-Go.

MARIA NEUZA RAMOS, brasileira, solteira, comerciante, residente e domiciliada à Rua 14 Qd- C-18 Lt - 20 - Jd Goiás - Goiânia-Go. Portadora da Carteira de IDENTIDADE Nº 4286811 SSP-GO e CPF/MF Nº 915.814.001-87, FILHA DE João Ezequiel Ramos e Neuza Pereira Ramos, natural de São Miguel do Araguaia- Go, nascida em 11.07.1979.

Únicas sócias componentes da sociedade denominada: CENTERMEDICA - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME, devidamente inscrita no CNPJ nº 05.443.348/0001-77 e arquivada na JUCEG sob o nº 52201955370 sessão 12.12.2002 e primeira alteração contratual nº 52040588505 sessão 19/04/2004, resolvem de comum acordo a promover a seguinte alteração:

CLAUSULA PRIMEIRA

Através deste ato a sociedade terá novo Objeto Social: distribuidora de medicamentos em geral, inclusive os especiais, produtos para saúde, saneantes e domissanitarios, equipamentos hospitalares, odontológicos, cosméticos, produtos de higiene e beleza e produtos de limpeza em geral.

As demais clausula do Contrato Social e Alterações, continuam inalteradas.

E POR ESTAREM JUSTOS E CONTRATADOS, ASSINAM O PRESENTE EM 03(TRES) VIAS DE IGUAL TEOR E FORMA, NA PRESENÇA DE 02(DUAS)TESTEMUNHAS QUE TAMBÉM ABAIXO ASSINAM E QUE O ATO ASSINTIRAM E COMPREENDERAM.

Goiânia, 24 de Agosto de 2004

TESTEMUNHAS

César de Jesus Lobo
CI-888788 SSP-GO
CPF: 216.526.511-87

Eleuza Farias Pinto
CI 1430020 SSP-GO
CPF: 319.192.781-68



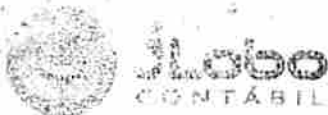
JIHANNE RAMOS ROCHA

MARIA NEUZA RAMOS

Obava Neuza Ramos



Handwritten signatures and initials in blue ink at the bottom right of the page.



Assessoria Contábil Ltda.

TERCEIRA ALTERAÇÃO CONTRATUAL

CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

JIHANNE RAMOS ROCHA, brasileira, solteira, empresária, residente à Rua 14 Qd- C 18 Lt- 20- Jardim Goiás - Goiânia-Go – CEP. 74810-180. Portadora da Carteira de identidade nº 4077762 2ª via SSPGO e CPF/MF nº 002.409.811-62, nascido em 08.09.1982, natural de Uruaçu-Go.

MARIA NEUZA RAMOS LOPES, brasileira, casada (comunhão parcial de bens), empresária, residente à Rua 14 Qd- C 18 Lt- 20- Jardim Goiás - Goiânia-Go – CEP 74810-180. Portadora da Carteira de Identidade nº 4286811- 2ª via SSP-GO e CPF nº 915.814.001-87, nascida em 11.07.1979, natural de São Miguel do Araguaia-Go.

Únicas sócias componentes da sociedade com a denominação social: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME**, registrada na Junta Comercial do Estado de Goiás, sob NIRE 52201955370 – Sessão 12.12.2002. Inscrita no CNPJ Nº 05.443.346/0001-77, resolvem, assim, proceder a seguinte alteração.

CLAUSULA PRIMEIRA

O Capital Social que é de R\$ 100.000,00 (cem mil reais) passa através deste ato para R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) sendo aumento de R\$ 200.000,00(duzentos mil reais), neste ato integralizado de Lucros Acumulados, proveniente do balanço de 31.12.2013, pelos sócios da seguinte forma: **JIHANNE RAMOS ROCHA**, R\$ 180.000,00 e **MARIA NEUZA RAMOS**, R\$ 20.000,00.

E fica distribuído da seguinte forma:

JIHANNE RAMOS ROCHA	270.000 quotas	90%	R\$ 270.000,00
MARIA NEUZA RAMOS RAMOS	30.000 quotas	10%	R\$ 30.000,00

A VISTA DA MODIFICAÇÃO ORA AJUSTADA, CONSOLIDA-SE O CONTRATO SOCIAL, COM A SEGUINTE REDAÇÃO.

CLAUSULA PRIMEIRA

O endereço da empresa é: **AV. 2ª RADIAL Nº 363 QD 48 LT 29 – SETOR PEDRO LUDOVICO – GOIANIA- GO CEP: 74.820-099**. Podendo estabelecer filiais e escritório em qualquer parte do território nacional, obedecendo às disposições legais.

Fone 62 39223036 / 39227746
contato@ilobocontabil.com.br – <http://www.ilobocontabil.com/>
Rua 4 N° 515 Ed: Parthenon Center - Sala. 1001 / 1003
Centro – Goiânia - Goiás - CEP: 74020-040



444
10

Handwritten signatures and initials in blue ink.

CLAUSULA SEGUNDA

A sociedade tem como nome empresarial: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-ME**. E tendo como nome de fantasia: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES**.

CLAUSULA TERCEIRA

O Objeto Social da empresa é: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EM GERAL, INCLUSIVE OS ESPECIAIS, PRODUTOS PARA SAÚDE, SANEANTES E DOMISSANITARIOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, COSMÉTICOS, PRODUTOS DE HIGIENE E BELEZA E PRODUTOS DE LIMPEZA EM GERAL.**

CLAUSULA QUARTA

O Capital Social é de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) dividido em 300.000 (trezentos mil) quotas, no valor nominal de R\$ 1,00 (um real) cada, integralizado em moeda corrente.

E fica distribuído da seguinte forma:

JIHANNE RAMOS ROCHA	270.000 quotas	90%	R\$ 270.000,00
MARIA NEUZA RAMOS LOPES	30.000 quotas	10%	R\$ 30.000,00

CLAUSULA QUINTA

A administração da sociedade é exercida pela sócia: **JIHANNE RAMOS ROCHA** com poderes e atribuições de assinar **INDIVIDUALMENTE** vedado, no entanto, delegar o nome da empresa em negócios estranhos ao seu objetivo, ou assumir obrigações seja em favor de qualquer dos quotistas ou de terceiros, bem como onerar ou alienar bens imóveis da sociedade, sem autorização do outro sócio, em conformidade com os artigos 997 inciso VCI, 1013 e 1015 do Código Civil/2002.

CLAUSULA SEXTA

É resguardado a sócia-administradora o direito a uma retirada mensal a titulo de pró-labore, que será fixado pela sociedade, em comum acordo, observada as disposições regulamentares pertinentes

CLAUSULA SETIMA

A sociedade iniciou suas atividades em 02 de Janeiro de 2003 e seu prazo é indeterminado.

CLAUSULA OITAVA

As quotas do Capital Social são indivisíveis e não podem ser cedidas ou transferidas a terceiros, a que fica assegurado, em igualdade de condições e preços, o direito de preferência para a sua aquisição se postas à venda, formalizando, se realizada a cessão delas a alteração contratual pertinente. A sócia que desejar retirar-se da sociedade deverá comunicar essa decisão por escrito a outra sócia, os quais em trinta dias, contados da data do



dbaria

Johanne Ramos Rocha

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature that appears to be 'Maria Neuza Ramos Lopes' and other initials.

recebimento da comunicação exercerá ou não o direito de preferência a aquisição da quotas do retirante, em igualdade de preço e condições, a falta de resposta à comunicação será considerada como desistência tácita do direito de preferência aqui previsto.

CLAUSULA NONA

Falecendo ou interditado qualquer uma das sócias a sociedade continuará suas atividades com os herdeiros, sucessores, sendo possível ou inexistindo interesse deste ou dos sócios remanescentes, o valor de seus haveres será apurado e liquidado com a base na situação patrimonial da sociedade, à data da resolução, verificada em balanço especialmente levantado.

CLAUSULA DECIMA

A responsabilidade de cada sócia é restrita ao valor de suas quotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social, nos termos do art 1052 da Lei Federal 10.706/2002.

CLAUSULA DECIMA-PRIMEIRA

O exercicio social iniciar-se-à em 01 de janeiro e terminará em 31 de dezembro. Ao termino de cada exercicio social, os administradores prestarão constas justificadas de sua administração, procedendo à elaboração do inventario, do balanço patrimonial e do balanço de resultado econômico, cabendo a sócia, na proporção de suas quotas, os lucros ou perdas apuradas.

CLAUSULA DECIMA-SEGUNDA

A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crimes falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade(art 1.011,§ 1º, CC/200

As demais clausulas do contrato primitivo e alterações não modificadas pelo presente instrumento de alteração permanecem em vigor.

Para dirimir quaisquer questões oriundas ao presente, fica eleito o foro da cidade de Goiânia-Go.





Assessoria Contábil Ltda.

E POR ESTAREM JUSTOS E CONTRATADOS,
ASSINAM O PRESENTE EM 03(TRES) VIAS DE IGUAL TEOR E FORMA.

Goiânia, 04 de Junho de 2014

J. Lobo
JIHANNE RAMOS ROCHA

Mariana Neuza Ramos Lopes
MARIA NEUZA RAMOS LOPES



Fone 62 39223036 / 39227746
contato@jlobocontabil.com.br – <http://www.jlobocontabil.com/>
Rua 4 N° 515 Ed: Parthenon Center - Sala: 1001 / 1003
Centro – Goiânia - Goiás - CEP: 74020-040

Handwritten signatures and initials in blue ink.

447
K

448
P

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **05/05/2020 08:59:52 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 976738

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **05/05/2021 08:59:28 (hora local)**.

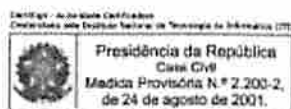
1Código de Autenticação Digital: 72970705181050210426-1 a 72970705181050210426-12

2Legislações Vigentes: Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05bbdc8f79b4dc60c4b879c370a7744659c51aaca7094a29267e910e24449f46a46142536b9b535b78e681c11b0195d962fad5e79d78609b9ac739c60e770fd027e



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature on the right and several smaller ones below it.

4419
(R)

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELONATO DE NOTAS - Código CNJ 05 870-6
Autenticação Digital
De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 52 da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 6º Inc. XII
da Lei Estadual 8.721/2008 assinado e autenticado em presente imagem digitalizada, reprodução fiel
do documento apresentado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou, fé.
Cód. Autenticação: 72970907180914170643-1; Data: 09/07/2018 09:26:22
Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD30191-0B1N; Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

ALTERAÇÃO CONTRATUAL

JIHANNE RAMOS ROCHA, brasileira, solteira, empresária, residente e domiciliada à Rua 14 QD. C-18 LT. 20, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP: 74.810-180, portadora da carteira de identidade sob o N.º 4.077.762 2ª VIA SSP/GO, e inscrita no CPF (MF) Nr. 002.409.811-62, nascida em 08/09/1982, natural de Uruaçu - GO.

MARIA NEUZA RAMOS LOPES, brasileira, natural de São Miguel do Araguaia - GO, casada em comunhão parcial de bens, empresária, portadora da carteira de identidade sob n.º 4.286.811 2ª VIA SSP/GO e CPF: 915.814.001-87, residente e domiciliada a Rua 14 QD. C-18 LT. 20, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP: 74.810-180, únicas sócias da empresa: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, com sede na Avenida 2ª Radial, N.º 363 QD. 48 LT. 29, Setor Pedro Ludovico, Goiânia, Goiás, CEP 74.820-090, inscrita na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o NIRE 52201955370 e no CNPJ sob n.º 05.443.348/0001-77. Resolvem de Comum acordo proceder as seguintes alterações a seguir:

elb arca

PRIMEIRA - DA RETIRADA

As sócias Jihanne Ramos Rocha e Maria Neuz Ramos Rocha retiram-se da sociedade cedendo e transferindo todas as quotas de seu capital. (100%) totalizando o valor de R\$ 300.000,00 (trezentos mil reais) para a sócia ora admitida na sociedade:

MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliada à Rua 14 QD. C-18 LT. 20, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP: 74.810-180, portadora da carteira de identidade sob o N.º 1.618.362 2ª VIA SSP/GO, e inscrita no CPF (MF) Nr. 438.940.891-72, nascida em 15/06/1965, natural de Uruaçu - GO.
Ficando o capital distribuído da seguinte forma:

(Handwritten signature)

ORD QUOTISTA	%	UNIT.	QUOTAS	TOTAIS R\$
01 Maria Betânia Silva Rocha Vidal	100	1,00	300.000	300.000,00
TOTAL	100		300.000	300.000,00

CLAUSULA SEGUNDA

A sociedade será regida e administrada pela sócia, Maria Betânia Silva Rocha Vidal, lhe sendo atribuídos todos os poderes da administração da sociedade em seus negócios, praticando enfim, todas as alterações de interesse da sociedade, passar procurações, inclusive movimentação de contas bancárias e outros.

CLAUSULA TERCEIRA - DA DECLARAÇÃO DO ADMINISTRADOR

A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedida de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade.

CLAUSULA QUARTA - DO OBJETO SOCIAL;

O OBJETO SOCIAL PASSA A SER: DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, PROD. PARA SAUDE, SANEANTES E DOMISSANITARIOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ODONTOLOGICOS, COSMETICOS, PROD. DE HIGIENE E BELEZA E DE LIMPEZA.

CLAUSULA QUINTA;

Declara ainda que a sociedade encontra-se unipessoal e que será por prazo máximo de 180(cento e oitenta) dias (art. 1033, CC 2002);

(Large handwritten signature)



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/06/2018 13:13 SOB N.º 20180283782.
PROTOCOLO: 180283782 DE 29/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802181274. NIRE: 52201955370.
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 06/06/2018
www.portaldocompreendedorgoiano.go.gov.br

(Handwritten mark)

L150
12



CONSOLIDAÇÃO CONTRATUAL;
EMPRESA: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ(MF) 05.443.348/0001-77.

MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliada à Rua 14 QD. C-18 LT. 20, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP: 74.810-180, portadora da carteira de identidade sob o Nº. 1.618.362 2ª VIA SSP/GO, e inscrita no CPF(MF) Nr. 438.940.891-72, nascida em 15/06/1965, natural de Uruaçu - GO. Com a consolidação até a presente ALTERAÇÃO CONTRATUAL da sociedade, as cláusulas do contrato primitivo, passam a Ter as redações, como segue:

CLÁUSULA PRIMEIRA;

A sociedade gira sob a denominação social de: **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**, que o uso da mesma, será os negócios que sejam exclusivamente de interesse da sociedade, desde já, fica expressamente proibido o uso da firma, para os negócios que nada digam aos interesses da mesma.

CLÁUSULA SEGUNDA;

A sede da sociedade é na Avenida 2ª Radial, Nº 363 QD. 48 LT. 29, Setor Pedro Ludovico, Goiânia, Goiás, CEP 74.820-090.

CLÁUSULA TERCEIRA;

O objetivo Social é: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS. PROD. PARA SAÚDE, SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, COSMÉTICOS, PROD. DE HIGIENE E BELEZA E DE LIMPEZA.**

CLÁUSULA QUARTA;

O prazo de duração da sociedade é por tempo indeterminado, com início das atividades em **02/01/2003**.

CLÁUSULA QUINTA;

O capital social da sociedade é de **RS 300.000,00 (Trezentos Mil Reais)** representando **300.000 (Trezentos Mil)** quotas de **RS 1,00 (Um Real)**, já integralizadas pelos sócios, em moeda corrente do País, e que são assim subscritas e distribuídas aos sócios como segue:

ORD QUOTISTA	%	UNIT.	QUOTAS	TOTAIS RS
01 Maria Betânia Silva Rocha Vidal	100	1,00	300.000	300.000,00
TOTAL	100		300.000	300.000,00

CLÁUSULA SEXTA;

A sociedade será regida e administrada pela sócia, **Maria Betânia Silva Rocha Vidal**, lhe sendo atribuídos todos os poderes da administração da sociedade em seus negócios, praticando enfim, todas as alterações de interesse da sociedade, passar procurações, inclusive movimentação de contas bancárias e outros.

Parágrafo único. O uso do nome empresarial é vedado em atividades estranhas ao interesse da empresa, para assumir obrigações, seja em favor do titular ou de terceiros, bem como para onerar ou alienar bens imóveis da empresa, sem autorização do titular.



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/06/2018 13:13 SOB Nº 20180283782.
PROTOCOLO: 180283782 DE 29/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802181274. NIRE: 52201955370.
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 06/06/2018
www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

Maria
RR
B

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

4/51
10



CLÁUSULA SÉTIMA;

A administradora têm direito a uma retirada mensal, a título de pró-labore, que é pré-estabelecido no mês de Janeiro de cada ano.

CLÁUSULA OITAVA;

Em caso de falecimento de um dos administradores/sócios, a sociedade não se dissolverá, facultando o sócio remanescente a admitir os herdeiros do 'De Cujus' a terceiros, mediante autorização por escrito;

CLÁUSULA NONA;

Os lucros ou prejuízos apurados em balanços anuais, encerrados em 31 de Dezembro de cada ano, são partilhados, proporcionalmente e participação dos sócios no Capital Social;

CLÁUSULA DÉCIMA;

A responsabilidade de cada sócio e restrito ao valor de suas cotas, mas todos respondem solidariamente pela integralização do Capital Social de acordo com o Artigo 1052 do CC/2002.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA;

A Administradora declara, sob as penas da lei, de que não está impedido de exercer a administração da sociedade, por lei especial, ou em virtude de condenação criminal, ou por se encontrarem sob os efeitos dela, a pena que vede, ainda que temporariamente, o acesso a cargos públicos; ou por crime falimentar, de prevaricação, peita ou suborno, concussão, peculato, ou contra a economia popular, contra o sistema financeiro nacional, contra normas de defesa da concorrência, contra as relações de consumo, fé pública, ou a propriedade. (art. 1.011, § 1º, CC/2002).

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA

Declara ainda que a sociedade encontra-se unipessoal e que será por prazo máximo de 180(cento e oitenta) dias (art. 1033, CC 2002);.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCEIRA;

Os casos omissos deste instrumento querem seja judicial ou extrajudicial, serão resolvidos observando a legislação em vigor, desde já, os sócios elegem o Foro da Comarca de Goiânia – Goiás.

Assim estando justos e contratados por se e seus herdeiros, firmam o presente instrumento particular, em via única.

5º OFÍCIO

Goiânia, 15 de março de 2018.

Jihanne Ramos Rocha
JIHANNE RAMOS ROCHA

5º OFÍCIO

Maria Neuz Ramos Lopes
MÁRIA NEUZA RAMOS LOPES

5º OFÍCIO

Maria Betania Silva Rocha Vidal
MÁRIA BETÂNIA SILVA ROCHA VIDAL

[Handwritten signatures and initials in blue ink]



CERTIFICO O REGISTRO EM 06/06/2018 13:13 SOB Nº 20180283782.
PROTOCOLO: 180283782 DE 29/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802181274. NIRE: 52201955370.
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 06/06/2018
www.portaldosempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
E TABELIONATO DE NOTAS - Cadastro CNJ 88.870-8
At. Provedor de Fichas Pessoais Prof. Samir De Azevedo Bastos CPF 960.038.99 www.azevedobastos.com.br Tel. (62) 324.544.3 ou 324.030.00

Autenticação Digital
De acordo com as artigos 1º, 9º e 10º Inc. VIII § 1º da Lei Federal 8.933/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 juntados e presencia imagem digitalizada, reprodução fiel do documento autenticado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.
Cód. Autenticação: 72970907180914170643-4; Data: 09/07/2018 09:26:22

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C; AHD30188-B878;
Valor Total do Ato: R\$ 4,23
Selo Valor de Minúcia Cavalariada
Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 118 - Nº 5488 - Qd. F-41 LT 122/124 - Sabe Sul - Goiânia - GO - CEP: 74285-325
FONE: (62) 3223-1014

02051801291729081814934, 02051801291729094814935 - Consulte em <http://extrajudicial.tjpb.jus.br/seg>

Reconheço por verdadeira as assinaturas de **JHANNÉ RAMOS ROCHA** e **MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL** Dou fé Em Test. da Verdade.

Goiânia-GO, 21/03/2018 - 09:41:27n. de 1247888 *0025

mini
Cláudio Silva Angelo de Menozes Escrevente


5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
RUA 118 - Nº 5488 - Qd. F-41 LT 122/124 - Sabe Sul - Goiânia - GO - CEP: 74285-325
FONE: (62) 3223-1014

02051803061215093613226 - Consulte em <http://extrajudicial.tjpb.jus.br/seg>

Reconheço por verdadeira a assinatura de **MARIA NEUZA RAMOS LORES** Dou fé Em Test. da Verdade.

Goiânia-GO, 17/04/2018 - 10:53:58n. de 588188 *0025

Leonardo Siqueira Araújo Escrevente




CERTIFICO O REGISTRO EM 06/06/2018 13:13 SOB Nº 20180283782.
PROTOCOLO: 180283782 DE 29/05/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11802181274. NIRE: 52201955370.
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 06/06/2018
www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Eptácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB N° 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: *Selo Digital: ABC12345-X1X2*) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/07/2019 17:31:09 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1025046

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/07/2020 17:30:30 (hora local)**.

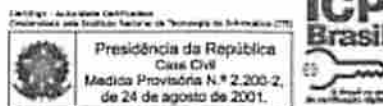
¹**Código de Autenticação Digital:** 72970907180914170643-1 a 72970907180914170643-4

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2725e5d350bc9829323261033b6e172ececee10a16b5001d85d75155ca989bf9142536b9b535b78e681c11b0195d962f29bb34f3bf9fc77861186ee51694e06c



454
K

**ALTERAÇÃO DA SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA TRANSFORMANDO EM
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA - EIRELI**

MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliada à Rua 14 QD. C-18 LT. 20, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP: 74.810-180, portadora da carteira de identidade sob o N°. 1.618.362 2ª VIA SSP/GO, e inscrita no CPF(MF) Nr. 438.940.891-72, nascida em 15/06/1965, natural de Uruaçu – GO, empresa CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA., com sede na Avenida 2ª Radial, N° 363 QD. 48 LT. 29, Setor Pedro Ludovico, Goiânia, Goiás, CEP 74.820-090, inscrita na Junta Comercial do Estado de Goiás sob o NIRE 52201955370 e no CNPJ sob nº 05.443.348/0001-77.

Uma sociedade limitada, nos termos do Artigo 1.052 e seguintes do Código Civil (Lei nº 10.406/2002), a qual se rege pelas cláusulas e condições seguintes por ter acumulado todas as cotas da sociedade e nos termos consoantes previstos no parágrafo primeiro do artigo 1033 e 980 A DA LEI 10.406 CC 2002 resolve alterar o seu contrato social conforme as cláusulas e condições seguintes:

Bidial.

CLAUSULA PRIMEIRA – Fica transformada esta sociedade em EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA EIRELI sob o nome empresarial CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, com sub-rogação de todos os direitos e obrigações pertinentes. Com sede na: Avenida 2ª Radial, N° 363 QD. 48 LT. 29, Setor Pedro Ludovico, Goiânia, Goiás, CEP 74.820-090.

CLAUSULA SEGUNDA - O capital da empresa passa a ser de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais), sendo integralizados neste ato em moeda corrente o valor de R\$ 200.000,00(duzentos mil reais).

CLAUSULA TERCEIRA – para tanto passa a transcrever na íntegra o ato constitutivo da referida EIRELI com o teor seguinte.

CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL, brasileira, casada em comunhão parcial de bens, empresária, residente e domiciliada à Rua 14 QD. C-18 LT. 20, Jardim Goiás, Goiânia, Goiás, CEP: 74.810-180, portadora da carteira de identidade sob o N°. 1.618.362 2ª VIA SSP/GO, e inscrita no CPF(MF) Nr. 438.940.891-72, nascida em 15/06/1965, natural de Uruaçu – GO.

CLAUSULA PRIMEIRA – a empresa Gira sob o nome empresarial: CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI, com o nome fantasia de CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES.

CLAUSULA SEGUNDA - O capital da empresa é R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) totalmente integralizados em moeda corrente do país.



CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2018 14:16 SOB Nº 52600706055.
PROTOCOLO: 180809334 DE 29/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803627179. NIRE: 52600706055.
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 30/08/2018

www.portaldodoempreendedorgoiano.go.gov.br



CLAUSULA TERCEIRA, o objeto comercial da empresa é: **DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS. PROD. PARA SAÚDE, SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, COSMÉTICOS, PROD. DE HIGIENE E BELEZA E DE LIMPEZA.**

CLAUSULA QUARTA - Avenida 2ª Radial, Nº 363 QD. 48 LT. 29, Setor Pedro Ludovico, Goiânia, Goiás, CEP 74.820-090.

CLAUSULA QUINTA - A responsabilidade do titular, e restrita ao valor de suas quotas, mas responde pela integralização do capital nos termos do art 1052 de Código Civil 2002 .

CLAUSULA SEXTA, pelo exercício da administração **MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL** tem direito a fazer retirada a titulo de pró-labore, com valores sempre dentro das possibilidades da empresa visando o seu bom desempenho.

CLAUSULA SETIMA, a administradora **MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL** declara sob as penas da lei que não esta incursos em nenhum dos crimes ou nas restrições legais que a impeça de exercer a administração da empresa (Art. 1011 CC2002)

CLAUSULA OITAVA – O titular – da EIRELI **MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL** declara para os devidos fins e efeitos de direitos que, o mesmo não participa de nenhuma outra empresa pessoa jurídica, dessa modalidade.

CLAUSULA NONA – tem eleito o foro da cidade de Goiânia – GO, para o exercício e o cumprimento dos direitos e obrigações resultantes deste instrumento EIRELI

CLAUSULA DECIMA – a empresa iniciou suas atividades em 02/01/2003, sendo seu prazo de duração por tempo indeterminado.

CLAUSULA DECIMA PRIMEIRA - Todo dia 31 de dezembro de cada ano será procedido o levantamento de balanço do exercício sendo que todo os lucros destinados ao titular, ou eventuais percas será suportado pelo mesmo .

Estando o documento ajustado na forma da lei assina o presente instrumento em 01 (uma via) de igual teor e forma,

Goiânia / GO, 23 de agosto de 2019

5º OFÍCIO

M. Rocha Vidal
MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL



CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2018 14:16 SOB Nº 52600706055
PROTOCOLO: 180809334 DE 29/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:
11803627179. NIRE: 52600706055.
CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETÁRIA-GERAL
GOIÂNIA, 30/08/2018

www.portaldoempreendedorgoiano.go.gov.br




5º TABELIONATO DE NOTAS DE GOIÂNIA - GOIÁS
 RUA 115 - Nº 1408 - Qd. F-41 LT 192 / 194 - Sator Sul - Goiânia - GO - CEP: 74085-325
 FONE: (62) 3223-1814

02051807171627004619540 - Consulte em <http://extrajudicial.tjgo.jus.br/selo>

Reconheço por verdadeira a assinatura de **MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL**, Doufe Em Test^o da Verdade.
 Goiânia-GO, 24/08/2018 - 09:42:07h.cs25p24E *0027

Thiago Mauricio de Souza Assis: Escrevente


CERTIFICO O REGISTRO EM 30/08/2018 14:16 SOB Nº 52600706055.
 PROTOCOLO: 180809334 DE 29/08/2018. CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO
 11803627179. NIRE: 52600706055.
 CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
 SECRETÁRIA-GERAL
 GOIÂNIA, 30/08/2018
www.portaldoeempreendedorgoiano.go.gov.br

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS - 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAS
 E TABELIONATO DE NOTAS - CADERNO CNJ Nº 3733

Autenticação Digital

De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. Vº Pº 4º e 22 da Lei Federal 8.337/1994 e Art. 8º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 aderimos a presente impressão digitalizada, reproduzindo fielmente o documento original em PDF autenticado em 30/08/2018 às 13:57:40.
 Cód. Autenticação: 72973108181357200254-3; Data: 31/08/2018 13:57:40

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AH101246-20PR;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Confira os dados do ato em: <https://selodigital.tjpb.jus.br>

Bel. Valéria dos Milanes Cavalcanti
 Titular

A validade deste documento, se impresso, fica sujeito à comprovação de sua autenticidade nos respectivos portais. Informando seus respectivos códigos de verificação

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888
PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE
JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
<http://www.azevedobastos.not.br>
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes².

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **27/08/2019 13:42:42 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevedo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevedo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1066544

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **27/08/2020 13:42:30 (hora local)**.

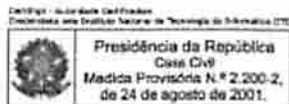
¹**Código de Autenticação Digital: 72973108181357200254-1 a 72973108181357200254-3**

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ Nº 003/2014.

O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b4532b3a4ffd07bd6adccd98f8c2c7cba6b94c304f3ea2f188f605d19e5ede3d1142536b9b535b78e681c11b0195d962f183cc8c73ccdae94003cc6ced10ddf7



458
P

CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS 1º OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
 E TABELIGNATO DE NOTAS - Código CNJ 86.870-0
 Av. Francisco de Sá, 110 - Bairro Des. Faria - Join. Paraná - CEP 81200-000 - Fone: (41) 3333-1111 - Fax: (41) 3333-1111

Autenticação Digital
 De acordo com os artigos 1º, 3º e 7º inc. V 8º, 41 e 62 da Lei Federal 8.932/1994 e Art. 9º Inc. XII da Lei Estadual 8.721/2008 assinado e impresso eletronicamente, reproduzido fielmente do documento autenticado e conferido neste ato. O referido é verdade. Dou fé.

Cód. Autenticação: 72970907161042460823-1; Data: 09/07/2018 10:50:29

Selo Digital de Fiscalização Tipo Normal C: AHD55998-LZYD;
 Valor Total do Ato: R\$ 4,23

Bel. Valber de Miranda Cavalcanti
 Titular [Confira os dados do ato em: https://selodigital.tjpb.jus.br](https://selodigital.tjpb.jus.br)



Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and several initials.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO DA PARAÍBA
CARTÓRIO AZEVEDO BASTOS
FUNDADO EM 1888

PRIMEIRO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO E ÓBITOS E PRIVATIVO DE CASAMENTOS, INTERDIÇÕES E TUTELAS DA COMARCA DE JOÃO PESSOA

Av. Epitácio Pessoa, 1145 Bairro dos Estados 58030-00, João Pessoa PB
Tel.: (83) 3244-5404 / Fax: (83) 3244-5484
http://www.azevedobastos.not.br
E-mail: cartorio@azevedobastos.not.br



DECLARAÇÃO DE SERVIÇO DE AUTENTICAÇÃO DIGITAL

O Bel. Válber Azevêdo de Miranda Cavalcanti, Oficial do Primeiro Registro Civil de Nascimentos e Óbitos e Privativo de Casamentos, Interdições e Tutelas com atribuição de autenticar e reconhecer firmas da Comarca de João Pessoa Capital do Estado da Paraíba, em virtude de Lei, etc...

DECLARA para os devidos fins de direito que, o documento em anexo identificado individualmente em cada *Código de Autenticação Digital* ou na referida sequência, foi autenticados de acordo com as Legislações e normas vigentes¹.

DECLARO ainda que, para garantir transparência e segurança jurídica de todos os atos oriundos dos respectivos serviços de Notas e Registros do Estado da Paraíba, a Corregedoria Geral de Justiça editou o Provimento CGJPB Nº 003/2014, determinando a inserção de um código em todos os atos notoriais e registrais, assim, cada Selo Digital de Fiscalização Extrajudicial contém um código único (por exemplo: **Selo Digital: ABC12345-X1X2**) e dessa forma, cada autenticação processada pela nossa Serventia pode ser confirmada e verificada tantas vezes quanto for necessário através do site do Tribunal de Justiça do Estado da Paraíba, endereço <http://corregedoria.tjpb.jus.br/selo-digital/>

A autenticação digital do documento faz prova de que, na data e hora em que ela foi realizada, a empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** tinha posse de um documento com as mesmas características que foram reproduzidas na cópia autenticada, sendo da empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** a responsabilidade, única e exclusiva, pela idoneidade do documento apresentado a este Cartório.

Esta DECLARAÇÃO foi emitida em **04/07/2019 14:15:06 (hora local)** através do sistema de autenticação digital do Cartório Azevêdo Bastos, de acordo com o Art. 1º, 10º e seus §§ 1º e 2º da MP 2200/2001, como também, o documento eletrônico autenticado contendo o Certificado Digital do titular do Cartório Azevêdo Bastos, poderá ser solicitado diretamente a empresa **CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA** ou ao Cartório pelo endereço de e-mail autentica@azevedobastos.not.br

Para informações mais detalhadas deste ato, acesse o site <https://autdigital.azevedobastos.not.br> e informe o *Código de Consulta desta Declaração*.

Código de Consulta desta Declaração: 1025195

A consulta desta Declaração estará disponível em nosso site até **04/07/2020 14:14:37 (hora local)**.

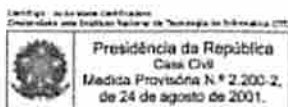
¹**Código de Autenticação Digital:** 72970907181042460823-1

²**Legislações Vigentes:** Lei Federal nº 8.935/94, Lei Federal nº 10.406/2002, Medida Provisória nº 2200/2001, Lei Federal nº 13.105/2015, Lei Estadual nº 8.721/2008, Lei Estadual nº 10.132/2013 e Provimento CGJ N° 003/2014.

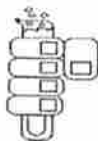
O referido é verdade, dou fé.

CHAVE DIGITAL

00005b1d734fd94f057f2d69fe6bc05b2725e5d350bc9829323261033b6e172e922c9f174e5946196c4ebb39188cfaba142536b9b535b78e681c11b0195d962f4f1a211a483d5510854da8d22007f710



Handwritten signatures in blue ink, including a large signature and several smaller ones.



ANEXO IV - DECLARAÇÃO DE PLENO ATENDIMENTO AOS REQUISITOS DE HABILITAÇÃO


Ref> PREGÃO PRESENCIAL Nº. 011/2020

A Empresa **CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA**, CNPJ/MF Nº. 05.443.348/0001-77 - Inscrição Estadual Nº. 10.357.578-2, sediada na SEGUNDA RADIAL Nº 363 SETOR PEDRO LUDOVICO, CEP 74.820-090, Município- GOIANIA- GO, por intermédio de seu representante legal, o Sr PAULO ROBERTO XAVIER RAMALHO, portador da cédula de identidade, R.G. nº 3492007-7733780SSP/GO e do CPF/MF, sob nº 055.057.876-57, em conformidade com a Lei n.º 10.520/02 e art. 299 do Código Penal Brasileiro, declaramos sob as penas da lei, que:

1. Cumprimos com todos os requisitos de habilitação para este certame.
2. A proposta apresentada para participar desta licitação foi elaborada de maneira independente e o seu conteúdo não foi, no todo ou em parte, direta ou indiretamente, informado, discutido ou recebido de qualquer outro participante potencial ou de fato desta licitação, por qualquer meio ou por qualquer pessoa.

GOIANIA: 14 de MAIO de 2020

05.443.348/0001-77
Insc. Est.: 10.357.578-2
CENTERMEDICA PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA-ME
Av. Segunda Radial nº 363
St. Pedro Ludovico - CEP: 74.820-090
GOIÂNIA-GO


CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA
CNPJ Nº 05.443.348/0001-77.
PAULO ROBERTO XAVIER RAMALHO
CPF: 055.057.876-57
RG: 3492007-7733780SSP/GO
centermedica.hospitalar@hotmail.com



CENTERMÉDICA

Produtos Hospitalares Ltda
C/GC 05.443.348/0001-77 Ins. Est. 10.357.578-2
Fone/Fax: (062) 3241-8277 - 3251-3071

05.443.348/0001-77 461
Insc. Est.: 10.357.578-2
CENTERMEDICA PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA-ME
Av. Segunda Radial nº 363
St. Pedro Ludovico - CEP: 74.820-090
GOIÂNIA-GO

**ANEXO VII – DECLARAÇÃO PARA MICROEMPRESA
OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE**

Ref> PREGÃO PRESENCIAL Nº. 011/2020

A **CENTERMÉDICA PROD. HOSP. LTDA**, CNPJ/MF Nº. 05.443.348/0001-77 - Inscrição Estadual Nº. 10.357.578-2, sediada na SEGUNDA RADIAL Nº 363 SETOR PEDRO LUDOVICO, CEP 74.820-090, Município- GOIANIA- GO, constituída na Junta Comercial em 12 / 12 / 2002, por intermédio de seu representante legal, o Sr PAULO ROBERTO XAVIER RAMALHO, portador da cédula de identidade, R.G. nº 3492007-7733780SSP/GO e do CPF/MF, sob nº 055.057.876-57, declara para os devidos fins, sob pena das sanções administrativas e penais cabíveis, que o valor da receita bruta anual da empresa não excedeu, no ano anterior, ao limite fixado no inciso I do art. 3º da Lei Complementar nº 123 de 14 de dezembro de 2006, que está apto a usufruir do tratamento favorecido estabelecido nos artigos 42º ao 49º da referida Lei e que não se enquadra em qualquer das hipóteses de exclusão relacionadas 4º do art. 3º da Lei

Complementar nº 123/06 e se enquadra na condição de:

- Microempresa (ME);
 Empresa de Pequeno Porte (EPP);
 Outras.

GOIANIA: 14 de MAIO de 2020

MARIA BÉTANIA SILVA ROCHA VIDA
CPF: 438.940.891-72
RG: 1618362SSP/GO

ATAIDES OLIVEIRA DOS SANTOS
CRC: 015162

462
R

CERTIDÃO SIMPLIFICADA

Certificamos que as informações abaixo constam dos documentos arquivados nesta Junta Comercial e são vigentes na data da sua expedição.

NOME EMPRESARIAL CENTERMEDICA PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

NATUREZA JURÍDICA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LTDA

NIRE (Sede)	CNPJ	DATA DE ARQUIVAMENTO DO ATO CONSTITUTIVO	DATA DE INÍCIO DE ATIVIDADE
52 60070605-5	05.443.348/0001-77	12/12/2002	02/01/2003

ENDEREÇO AVENIDA 2ª RADIAL

NÚMERO 363 COMPLEMENTO QD 48 LT 29

BAIRRO SETOR PEDRO LUDOVICO

MUNICÍPIO GOIÂNIA

ESTADO GO

OBJETO SOCIAL / ATIVIDADE ECONÔMICA

STRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS, PROD. PARA SAÚDE, SANEANTES E DOMISSANITÁRIOS, EQUIPAMENTOS HOSPITALARES, ODONTOLÓGICOS, COSMÉTICOS, PROD. DE HIGIENE E BELEZA E DE LIMPEZA.

CAPITAL R\$ 500.000,00

QUINHENTOS MIL REAIS

MICROEMPRESA OU EMPRESA DE PEQUENO PORTE (Lei n 123/2006)

Empresa de pequeno porte

CAPITAL INTEGRALIZADO R\$ 500.000,00

QUINHENTOS MIL REAIS

PRAZO DE DURAÇÃO

Indeterminado

TITULAR			
NOME / CPF	ADMINISTRADOR	INÍCIO DO MANDATO	TÉRMINO DO MANDATO
MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL / 438.940.891-72	SIM	15/03/2018	XXXXXXXXXXXXXX

ADMINISTRADOR NOMEADO / INÍCIO DO MANDATO / TÉRMINO DO MANDATO			
NOME	CPF	INÍCIO DO MANDATO	TÉRMINO DO MANDATO
MARIA BETANIA SILVA ROCHA VIDAL	438.940.891-72	15/03/2018	XXXXXXXXXXXXXX

DIÁRIO DE ARQUIVAMENTO

DATA <u>30/08/2018</u>	NÚMERO <u>20180809342</u>
ATO <u>ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE</u>	SITUAÇÃO DAS FILIAIS <u>REGISTRO ATIVO</u>
EVENTO(S) <u>ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE</u>	STATUS <u>XXXXXXXXXXXXXX</u>

Signature Not Verified

Digitally signed by PAULA NUNES LOBO VELOSO ROSSI, DN: cn=Paula Nunes Lobo Veloso Rossi, o=JUCEG, ou=SECRETARIA-GERAL, email=Paula.Nunes.Lobo.Veloso.Rossi@juceg.go.gov.br, c=BR

Date: 2020.04.22 10:01:17 BRT

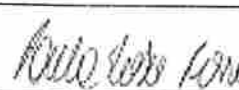
Reason: Autenticação de Certidão Simplificada

Location: Goiânia - GO

Protocolo: 209976157

Chave de segurança: 0XKFK

A autenticidade deste documento pode ser verificada através do endereço: <http://servicos.juceg.go.gov.br/>


Paula Nunes Lobo Veloso Rossi
SECRETARIA-GERAL

Certidão Simplificada emitida para
mauricio nattan dos santos, 75127067153
Goiânia, 22 de Abril de 2020